

Fecha de la cita: _____ Hora: _____

CITA DE TARDE

PREPARACION DEL COLON CON CITRAFLEET (C.N. 660393.2)

Para que el examen salga bien y **PARA EVITAR REPETICIONES, SE ACONSEJA SEGUIR RIGUROSAMENTE ESTAS INSTRUCCIONES**

- **En los 4 días previos** no debe tomar ninguna medicación que contenga Hierro.
- **Los 2 días anteriores** a la prueba seguirá la siguiente dieta pobre en residuos:

PUEDE TOMAR

Pasta
Caldos (no de verduras)
Carnes y pescados a la plancha o hervidos
Quesos duros
Galletas sin fibra
Pan tostado y mantequilla en poca cantidad
Zumos filtrados
Café, té y líquidos sin gas

NO PUEDE TOMAR

Ensaladas, verduras y legumbres
Frutas
Patatas, féculas
Carnes y pescados en salsa o estofados
Embutidos
Leche o productos lácteos
Grasas y pasteles
Chocolate y bebidas con gas

- **24 horas antes de la exploración: DIETA LÍQUIDA:** Agua, caldos sin grasas, zumos colados, infusiones, té o café solo, manzanilla, bebidas sin burbujas y bebidas isotónicas (Aquarius, Nestea por ejemplo).

Instrucciones de toma de CITRAFLEET (C.N. 660393.2)

DIA DE LA EXPLORACIÓN

A las 7:00 h. PRIMERA DOSIS: Tomará un SOBRE de **CITRAFLEET** disuelto en **1 vaso** grande de agua, y después de **20 o 30** minutos, tomará **como mínimo 2 litros** de bebida isotónica (Aquarius, Isostar, por ejemplo), caldos, agua, infusiones, **NO SOLO AGUA...**a beber lentamente durante las siguientes dos horas.

6 horas antes de la exploración SEGUNDA DOSIS: Tomará el otro SOBRE de **CITRAFLEET** disuelto en **1 vaso** grande de agua, y después de **20** minutos, tomará **1,5 o 2 litros** de bebida isotónica (Aquarius, Isostar, por ejemplo), caldos, agua, infusiones, **NO SOLO AGUA...** a beber lentamente durante las siguientes dos horas.

A PARTIR DE ESTE MOMENTO no deberá ingerir **ningún alimento SÓLIDO NI LÍQUIDO** (ni siquiera agua). **ES PRECISO AYUNO (ABSOLUTO) DURANTE AL MENOS 3-4 HORAS ANTES DE LA EXPLORACIÓN. RECUERDE QUE NO PUEDE DESAYUNAR.**

RECUERDE:

- Acudir acompañado. **NO PUEDE CONDUCIR DESPUÉS DE LA EXPLORACIÓN.**
- Llevar firmado el consentimiento informado.
- Rellenar la hoja con la medicación que toma, y señalar si tiene alergias.