

AGENDA PERIOPERATORIA

NOMBRE DEL CIRUJANO:
INFORMACION DE CONTACTO:
PROCEDIMIENTO QUIRURGICO:

CONSULTA CON SU CIRUJANO  / / 20 a la(s) : AM / PM

CITA PREOPERATORIA  / / 20 a la(s) : AM / PM

CONSULTA DENTAL  / / 20 a la(s) : AM / PM

PRUEBAS DIAGNOSTICAS

ANGIOGRAFIA CARDIACA “CATETERISMO”  / / 20 a la(s) : AM / PM

ANGIOGRAFIA CARDIACA POR TAC (CT ANGIO)  / / 20 a la(s) : AM / PM

TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA (CT) DE TORAX  / / 20 a la(s) : AM / PM

CT DE TORAX CON / SIN CONTRASTE  / / 20 a la(s) : AM / PM

ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (TTE)  / / 20 a la(s) : AM / PM

ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO (TEE)  / / 20 a la(s) : AM / PM

DOPPLER CAROTIDEO  / / 20 a la(s) : AM / PM

PRUEBAS FUNCIONALES RESPIRATORIAS (PFTs)  / / 20 a la(s) : AM / PM

OTRAS -  / / 20 a la(s) : AM / PM

OTRAS CONSULTAS -  / / 20 a la(s) : AM / PM

OTRAS CONSULTAS -  / / 20 a la(s) : AM / PM

FECHA Y HORA DE INGRESO  / / 20 a la(s) : AM / PM

FECHA Y HORA DE LA CIRUGIA  / / 20 a la(s) : AM / PM

Se presentará en la zona de admisiones (5ª Planta del Guggenheim Pavilion - GP5), despacho 182 (también conocido como *Cardiac Registration Desk*, Tel: +1 212-241-6463). Tome el ascensor a la 5ª planta.

SEGUIMIENTO

CARDIOLOGIA  / / 20 a la(s) : AM / PM

ATENCION PRIMARIA  / / 20 a la(s) : AM / PM

CIRUGIA  / / 20 a la(s) : AM / PM

OTROS -  / / 20 a la(s) : AM / PM

Este formulario trata de ayudarle a organizar todas las citas que tendrá y a las que necesitará ir antes de la cirugía, durante su ingreso hospitalario, y tras el alta. Tenga en cuenta que esta programación puede cambiar debido a emergencias u otras circunstancias no previstas.