

## PREPARACIÓN EXAMEN:

### RX TEST DE ESCOLIOSIS

Señor (a) Usuario (a): Para el examen debe tener en cuenta las siguientes indicaciones:

#### PREPARACIÓN PACIENTES DE 12 A 60 AÑOS:

Nota: Pacientes menores de edad deben realizar la preparación bajo la supervisión de un adulto responsable para evitar deshidratación durante la preparación.

#### El día anterior al examen debe realizar la siguiente dieta líquida

##### DESAYUNO:

- Caldo sin grasa y calado (sin cebolla ni ajo).
- Infusión de té o agua de panela baja en dulce.

##### ALMUERZO:

- Caldo de carne o pollo sin grasa.
- Consomé, galleta de soda, gelatina.
- Aromática o agua de panela baja en dulce.

##### COMIDA:

- Igual que el almuerzo

#### No debe consumir:

Lácteos, Verduras, Frutas, Gaseosas, Grasas, Tinto, Cigarrillos y Chicles.

#### DÍA ANTERIOR AL EXAMEN:

- Comprar 1 frasco de Travad Oral Limón x 133 ml
- Mezclarlo en 1 vaso de agua o de jugo artificial de naranja.
- A las 3:00 pm, ingerir el contenido en dos tomas con un intervalo de 10 minutos e inmediatamente tomar 1 Litro de agua.
- Continuar consumiendo líquidos con el fin de mantenerse hidratado una vez haya ingerido el Travad Oral Limón.

#### DIA DEL EXAMEN:

- ✓ Presentarse en ayunas.
- ✓ Traer estudios anteriores y resumen de historia clínica que complementen el examen.
- ✓ Consulte con su entidad de salud, los documentos requeridos como requisito para la toma del examen.

Si su cita es en las horas de la tarde realice la dieta líquida y no almuerce (Tenga en cuenta que son 6 horas de ayuno).

Recuerde: El éxito de su examen depende de su colaboración.

**CENTRAL DE CITAS 7632344 • Medi WhatsApp 3164013156 • www.mediagnostica.com.co**

**DUITAMA** RESONANCIA MAGNÉTICA: CALLE 28 N 17-146 • TEL 761 0023 • URGENCIAS CEL 316 830 1508 • SEDE 1: CRA 16 N 10-10 • TELEFAX 761 0015 • URGENCIAS 315 350 6702  
**TUNJA:** CLL 37 N 6-28 • URGENCIAS 317-641 3926 • **SOGAMOSO** CLL 13 N 14-80 • TELEFAX 772 5959 • URGENCIAS 315 335 8468 • tecmedi@gmail.com  
**CARDIOLOGÍA:** CRA 16 N 14 - 68 • CONSULTORIO 209 • TEL (098) 760 2410 • CEL 316 465 9223 • **OFICINAS** CRA 16 N 14 - 68 OF 203 • TEL (098) 761 6070 • CEL 315 236 7909

## PREPARACIÓN PACIENTES MAYORES DE 60 AÑOS

El día anterior al examen debe realizar la siguiente dieta líquida:

### Puede consumir:

- Jugo de papaya, melón, agua de panela, aromáticas.
- Frutas: Papaya, melón y pitaya.
- Consomé de carne, pollo o pescado sin piel
- Tomar abundante líquido.

### No puede consumir

- Nada sólido como es: arroz, papa, frijol, arvejas, arepas, garbanzo, pan, galletas.
- No tomar líquidos que contengan gas, no lácteos, no tinto, entre otros.

Para completar la dieta debe tomar pastillas de Laxacol 3 veces al día:

- 2 pastillas a las 6:00 am
- 2 pastillas a las 12:00 pm
- 2 pastillas a las 6:00 pm

Recuerde: el éxito de su examen depende de su colaboración

### **DIA DEL EXAMEN:**

- ✓ Presentarse en ayunas.
- ✓ Traer estudios anteriores y resumen de historia clínica que complementen el examen.
- ✓ Consulte con su entidad de salud, los documentos requeridos como requisito para la toma del examen.

**CENTRAL DE CITAS 7632344 • Medi WhatsApp 3164013156 • [www.mediagnostica.com.co](http://www.mediagnostica.com.co)**

**DUITAMA** RESONANCIA MAGNÉTICA: CALLE 28 N 17-146 • TEL 761 0023 • URGENCIAS CEL 316 830 1508 • SEDE 1: CRA 16 N 10-10 • TELEFAX 761 0015 • URGENCIAS 315 350 6702  
**TUNJA:** CLL 37 N 6-28 • URGENCIAS 317-641 3926 • **SOGAMOSO** CLL 13 N 14-80 • TELEFAX 772 5959 • URGENCIAS 315 335 8468 • [tecmedi@gmail.com](mailto:tecmedi@gmail.com)  
**CARDIOLOGÍA:** CRA 16 N 14 - 68 • CONSULTORIO 209 • TEL (098) 760 2410 • CEL 316 465 9223 • **OFICINAS** CRA 16 N 14 - 68 OF 203 • TEL (098) 761 6070 • CEL 315 236 7909

## PREPARACIÓN PACIENTES NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS

**Paciente entre 0 y 2 años:** No requiere preparación

**Paciente entre 3 y 11 años**

**DÍA ANTERIOR AL EXAMEN: Dieta Líquida**

**Puede consumir:**

- Jugo de papaya, melón, agua de panela, aromáticas.
- Frutas: Papaya, melón y pitaya.
- Consomé de carne, pollo o pescado sin piel
- Tomar abundante líquido. (dos litros de agua durante el día).

**No debe consumir:**

Lácteos, Verduras, Frutas, Gaseosas, Grasas.

**DÍA DEL EXAMEN:**

- ✓ Presentarse en ayunas.
- ✓ Traer estudios anteriores y resumen de historia clínica que complementen el examen.
- ✓ Consulte con su entidad de salud, los documentos requeridos como requisito para la toma del examen.

**CENTRAL DE CITAS 7632344 • Medi WhatsApp 3164013156 • [www.mediagnostica.com.co](http://www.mediagnostica.com.co)**

**DUITAMA** RESONANCIA MAGNÉTICA: CALLE 28 N 17-146 • TEL 761 0023 • URGENCIAS CEL 316 830 1508 • SEDE 1: CRA 16 N 10-10 • TELEFAX 761 0015 • URGENCIAS 315 350 6702

**TUNJA:** CLL 37 N 6-28 • URGENCIAS 317-641 3926 • **SOGAMOSO** CLL 13 N 14-80 • TELEFAX 772 5959 • URGENCIAS 315 335 8468 • [tecmedi@gmail.com](mailto:tecmedi@gmail.com)

**CARDIOLOGÍA:** CRA 16 N 14 - 68 • CONSULTORIO 209 • TEL (098) 760 2410 • CEL 316 465 9223 • **OFICINAS** CRA 16 N 14 - 68 OF 203 • TEL (098) 761 6070 • CEL 315 236 7909