

NOMBRE: _____

ENTIDAD : _____

FECHA Y HORA DE LA CITA _____

**DOCUMENTOS
REQUERIDOS**

PREPARACIÓN

EL DÍA ANTERIOR AL EXAMEN

1. Hacer una dieta liquida, no consumir; comida solidas, ni grasosas o derivados de lacteos.
2. Tomar un Travad oral de 133ml a las 2:00pm y otras a las 6:00pm, ingerir jugos de mango, piña, papaya, aromáticas, caldos sin grasa (todo cernido)

EL DÍA DEL EXAMEN

1. Venir completamente en ayunas

Clinica la estancia S.A
Calle 15N # 2 -350 – Popayán, Cauca (Colombia)
www.clinicalaestancia.com



NOMBRE: _____

ENTIDAD : _____

FECHA Y HORA DE LA CITA _____

**DOCUMENTOS
REQUERIDOS**

PREPARACIÓN

EL DÍA ANTERIOR AL EXAMEN

1. Hacer una dieta liquida, no consumir; comida solidas, ni grasosas o derivados de lacteos.
2. Tomar un Travad oral de 133ml a las 2:00pm y otras a las 6:00pm, ingerir jugos de mango, piña, papaya, aromáticas, caldos sin grasa (todo cernido)

EL DÍA DEL EXAMEN

1. Venir completamente en ayunas

Clinica la estancia S.A
Calle 15N # 2 -350 – Popayán, Cauca (Colombia)
www.clinicalaestancia.com

