



RECOMENDACIONES DURANTE SU ATENCIÓN AMBULATORIA

DIRIGIDO A FAMILIARES Y PACIENTES DE LA CLÍNICA ANGLO AMERICANA

La Clínica Anglo Americana se preocupa de los cuidados que recibe en todos los servicios.

No se quede callado...

- Si no entiende algo o si algo no le parece correcto.
- Si habla o lee en otro idioma y quiere un intérprete o materiales traducidos.
- Si cree que lo están confundiendo con otro paciente.
- Si no reconoce un medicamento o cree que le administrarán un medicamento equivocado.
- Si no está recibiendo un medicamento o tratamiento cuando debería.
- Si ha tenido alergias y reacciones a medicamentos.
- Si la información brindada por la secretaria no es clara.
- Si el personal refiere alguna actitud que puede ser incómoda para usted.

Preste atención...

- Verifique el brazalete de identificación y que este contenga sus datos completos y número de identificación correctos y que el equipo de salud lo revise antes de realizar cualquier procedimiento y/o administrar un medicamento.
- No tema recordar a los médicos y a las enfermeras que se laven las manos.

Edúquese...

- Para poder tomar decisiones fundamentadas acerca de su atención médica.
- Pregunte a los médicos y las enfermeras acerca de su capacitación y experiencia en el tratamiento de su afección.
- Averigüe cuánto tiempo va a durar el tratamiento y cómo se debe sentir durante su transcurso.
- Pregunte acerca de las indicaciones para utilizar los equipos médicos.
- Solicite a tiempo su cita médica.

Los intercesores (familiares y amigos) pueden ayudar a...

- Dar asesoramiento y apoyo, pero deben respetar sus decisiones acerca de la atención médica que desea.
- Hacer preguntas y anotar la información y las instrucciones importantes para usted.
- Verificar que está recibiendo los medicamentos y tratamientos correctos.
- Revisar el formulario de consentimiento para que todos lo entiendan.
- Recibir instrucciones para la atención de seguimiento y averiguar a quién llamar si su estado empeora.

Obtenga información acerca de sus medicamentos...

- Averigüe cómo lo ayudarán.
- Solicite información acerca de ellos, incluida la marca y los nombres genéricos.
- Pregunte acerca de los efectos secundarios.
- Averigüe si es seguro tomarlos con sus otros medicamentos y vitaminas.
- Verifique que su receta médica tenga sus datos completos con letra legible y firma y sello del médico tratante.
- Lea la etiqueta de la bolsa de líquidos intravenosos (IV) para saber acerca de su contenido y verificar que sea para usted.
- Pregunte cuánto tardará el líquido intravenoso en agotarse.

Es su responsabilidad informar sobre los medicamentos de uso crónico y cumplir con las normas de la institución.

Utilice una organización para el cuidado de la salud de calidad que...

- Tenga experiencia en el cuidado de personas con su afección.
- Brinde la mejor atención para su afección, en opinión de su médico.
- Esté acreditada, lo que significa que cumple con ciertos estándares de calidad.
- Tenga una cultura que valore la seguridad y la calidad, y que trabaje diariamente para mejorar la atención de salud.

Participe en todas las decisiones sobre su cuidado...

- Analice todos los pasos de su cuidado con su médico.
- No tenga miedo de obtener una segunda o tercera opinión.

El día de su cita en Imágenes tener en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Traer la indicación médica debidamente documentada: nombres y apellidos, datos clínicos, firma y sello del médico tratante y examen a realizar.
- Si tiene indicación médica para realizarse una tomografía, deberá confirmar si es con o sin contraste.

CLINICA ANGLO AMERICANA
DEPARTAMENTO DE IMÁGENES

TOMOGRAFIA ESPIRAL MULTICORTE (TEM)
Nº 091358

Nº AUTORIZACION: _____ FECHA: 29-10-21 TARIFA: _____
DATOS CLINICOS: CEJERAS

INDICACION DR: _____ FIRMA: _____

| CODIGO | TOMOGRAFIA | VALORIZACION | CODIGO | TOMOGRAFIA | VALORIZACION |
|--------|--|--------------|--------|--|--------------|
| 441301 | TEM PARIETALES | | 441341 | TEM RIÑONES | |
| 441305 | TEM CONDUCTOS AUDITIVOS | | 441342 | TEM PROSTATA | |
| 441304 | TEM CRANEO | | 441343 | TEM BAZO | |
| 441309 | TEM CUELLO | | 441344 | TEM ADRENALES | |
| 441326 | TEM PARIETALES | | 441345 | TEM OTRO ESTUDIO SELECTIVO DE ABDOMEN Y ANUDO ZENTORNO | |
| 441307 | TEM VIAS AEREAS SUPERIORES | | 441346 | TEM ARTICULACIONES | |
| 441308 | TEM FOSA POSTERIOR | | 441347 | TEM HOMBRO | |
| 441309 | TEM MACIZO FACIAL | | 441348 | TEM BRAZO | |
| 441310 | TEM OIDO INTERNO MEDIO (HUESO TEMPORAL) | | 441349 | TEM CODO | |
| 441311 | TEM ORBITAS | | 441350 | TEM ANTEBRAZO | |
| 441312 | TEM PARIETALES | | 441351 | TEM MUÑECA | |
| 441313 | TEM SENOS PARANASALES | | 441352 | TEM MANO | |
| 441314 | TEM SILLA TURCA | | 441353 | TEM ARTICULACIONES COXO FEMORALES | |
| 441315 | TEM TIROIDES | | 441354 | TEM MUSLO | |
| 441316 | TEM TEMPORO MANDIBULAR | | 441355 | TEM RODILLA | |
| 441317 | TEM COLUMNA CERVICAL | | 441356 | TEM PIERNA | |
| 441318 | TEM COLUMNA LUMBAR | | 441357 | TEM TOBILLO | |
| 441319 | TEM COLUMNA DORSAL | | 441358 | TEM PE | |
| 441321 | TEM PELVIS DESA | | 441359 | TEM CUALQUIER OTRA REGION SEGMENTO DE EXTREMIDADES | |
| 441322 | TEM SACRO COXIS | | 441360 | TEM ANGIO TOMOGRAFIA CRANEAL | |
| 441323 | TEM SACRO LIGAS | | 441361 | TEM ANGIOTOMOGRAFIA CERVICAL | |
| 441324 | TEM MEDIASTINO | | 441362 | TEM ANGIOTOMOGRAFIA TORACICO CERVICAL | |
| 441325 | TEM PARRILLA COSTAL ARCOS COSTALES | | 441363 | TEM ANGIOTOMOGRAFIA ACORTA TORACICA | |
| 441326 | TEM PULMONES | | 441364 | TEM ANGIOTOMOGRAFIA VASO PERIFERICO | |
| 441327 | TEM PULMONES ALTA RESOLUCION | | 441365 | TEM ANGIOTOMOGRAFIA TORACICA GRANDES VASOS TORACICO | |
| 441328 | TEM TRAQUEOBRONQUIAL | | 441366 | TEM ANGIOTOMOGRAFIA ACORTA ABDOMINAL | |
| 441329 | TEM VIAS AEREAS 3D | | 441367 | TEM ANGIOTOMOGRAFIA ABDOMINAL (VISCERAL) | |
| 441330 | TEM TORAX OTROS | | 441368 | TEM ANGIOTOMOGRAFIA VASO PERIFERICO | |
| 441334 | TEM ABDOMEN SUPERIOR | | 441369 | TEM ANGIOTOMOGRAFIA OTRO ESTUDIO | |
| 441335 | TEM ABDOMEN INFERIOR (PELVIS) | | 441370 | TEM IMAGEN PARA BIOPSIAS | |
| 441336 | TEM ABDOMEN COMPLETO (ABDOMEN SUPERIOR Y PELVIS) | | 441371 | TEM IMAGEN PARA DRENAJES | |
| 441338 | TEM PANCREAS | | 441372 | TEM CAMBIO DE CATETER | |
| 441339 | TEM UROTOMOGRAFIA | | 441373 | TEM IMAGEN PARA FUNCION ASPIRATIVA | |
| 441340 | TEM HIGADO (ESTUDIO SELECTIVO Y MULTIFASICO) | | 441374 | TEM RECONSTRUCCION 3D | |

COO. L0000977

TE QUEREMOS SALUDABLE