

## HOW TO PREPARE FOR YOUR COLONOSCOPY (SUPREP)

**LOCATION:** IRONBOUND ENDO SURGICAL CENTER - 24 MERCHANT ST. NEWARK, NJ, 07105

**PROCEDURE DATE:** \_\_\_\_\_ **TIME:** \_\_\_\_\_

The day before the procedure you may **not eat anything the entire day.** **You must follow a clear liquid diet.**

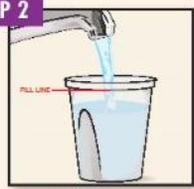
 **YES** ▶ A Clear Liquid Diet consists of water, apple juice, lemonade, Ginger Ale, black coffee, tea, Gatorade, clear juice, broth, jell-o (pineapple or lemon only), popsicles, etc.

 **NO** **DO NOT DRINK ANY RED, PURPLE, OR BLUE LIQUIDS,**  
**DO NOT DRINK ANY MILK (DAIRY OR NON-DAIRY) PRODUCTS, SMOOTHIES/MILKSHAKES, YOGURT, PUDDING,**  
**APPLE SAUCE, OR ANY OTHER SOLIDS.**

At **5:00 pm** follow steps 1-4 below:

<b>STEP 1</b>	<b>STEP 2</b>	<b>STEP 3</b>	<b>STEP 4</b>
			
Pour <b>ONE</b> (1) 6-ounce bottle of SUPREP liquid into the mixing container.	Add cool drinking water to the 16-ounce line on the container and mix.	Drink <b>ALL</b> the liquid in the container.	<b>IMPORTANT</b> You <b>must</b> drink two (2) more 16-ounce containers of water over the next 1 hour.

At **9:00 pm** follow steps 1-4 below:

<b>STEP 1</b>	<b>STEP 2</b>	<b>STEP 3</b>	<b>STEP 4</b>
			
Pour <b>ONE</b> (1) 6-ounce bottle of SUPREP liquid into the mixing container.	Add cool drinking water to the 16-ounce line on the container and mix.	Drink <b>ALL</b> the liquid in the container.	<b>IMPORTANT</b> You <b>must</b> drink two (2) more 16-ounce containers of water over the next 1 hour.

**At 12:00 am you may not have any more liquids** until after your procedure.

The day of your procedure **you must come fasting - nothing to eat or drink.**

**Please note:**

- You **MUST** have a responsible adult to drive you home following your procedure.
- **NO** Aspirin, blood thinners or antibiotics are to be taken **5 DAYS PRIOR** to your procedure.
- If you take blood pressure medication, heart medication, or seizure medication you **MAY** take it before your procedure with a small sip of water.
- **A 48 HOUR NOTICE IS REQUIRED IF YOU ARE UNABLE TO ATTEND YOUR APPOINTMENT, OTHERWISE YOU WILL BE CHARGED A \$50.00 FEE.**
- **ALL REQUIREMENTS LISTED ABOVE MUST BE MET OR YOUR PROCEDURE IS SUBJECT TO CANCELLATION.**

*Please call us if you have  
any questions!*

 (973) 645-0000



**COMO PREPARARSE PARA SU COLONOSCOPIA (SUPREP)**

**DIRECCIÓN: IRONBOUND ENDO SURGICAL CENTER - 24 MERCHANT ST. NEWARK, NJ, 07105**

**FECHA: \_\_\_\_\_ HORA: \_\_\_\_\_**

El día antes del procedimiento **no puede comer nada todo el día. Usted tendrá que hacer una dieta líquida.**

**✓ YES** ➤ Una dieta líquida consiste en: agua, jugo de manzana, limonada, Ginger Ale o Sprite, café negro, té, Gatorade, jugos claros, caldo, paletas de hielo, gelatina (solo de piña o limón), etc.

**✗ NO** **ASEGÚRESE DE NO TOMAR LÍQUIDOS ROJOS, AZULES, Y MORADOS, TAMBIÉN CUALQUIER PRODUCTO QUE CONTENGA LECHE (LÁCTEO O NO-LÁCTEO). NO SE PUEDE TOMAR BATIDOS, YOGURT O APPLE SAUCE.**

A las **5:00 pm** siga los pasos 1-4 a continuación:

**STEP 1**  
Pour **ONE** (1) 6-ounce bottle of SUPREP liquid into the mixing container.

**STEP 2**  
Add cool drinking water to the 16-ounce line on the container and mix.

**STEP 3**  
Drink **ALL** the liquid in the container.

**STEP 4**  
**IMPORTANT**  
You **must** drink two (2) more 16-ounce containers of water over the next 1 hour.

A las **9:00 pm** siga los pasos 1-4 a continuación:

**STEP 1**  
Pour **ONE** (1) 6-ounce bottle of SUPREP liquid into the mixing container.

**STEP 2**  
Add cool drinking water to the 16-ounce line on the container and mix.

**STEP 3**  
Drink **ALL** the liquid in the container.

**STEP 4**  
**IMPORTANT**  
You **must** drink two (2) more 16-ounce containers of water over the next 1 hour.

**No más líquidos después de las 12 am.** Y en el día de su procedimiento debe **venir en ayunas.**

- **NADA PARA COMER O BEBER DESPUÉS DE LAS 12:00 MEDIANOCHE DEL DÍA ANTES DE SU PROCEDIMIENTO.**
- **NADA PARA COMER O BEBER EL DÍA DE SU PROCEDIMIENTO.** Puede comer / beber después de su procedimiento.
- **DEBE** tener un adulto responsable que lo lleve a casa después de su procedimiento.
- **NO** debe tomar aspirina, anticoagulantes o antibióticos 5 DÍAS ANTES de su procedimiento.
- Si toma medicamentos para la presión arterial, medicamentos para el corazón o medicamentos para las convulsiones, **PUEDEN** tomarlos antes de la prueba con un pequeño sorbo de agua.
- **SE REQUIERE UN AVISO DE 48 HORAS SI NO PUEDE ASISTIR A SU CITA, DE LO CONTRARIO SE LE COBRARÁ UNA TARIFA DE \$ 50.00.**
- **TODOS LOS REQUISITOS ANTERIORES DEBEN CUMPLIRSE O SU PROCEDIMIENTO ESTARÁ SUJETO A CANCELACIÓN.**

*Por favor llámenos si tiene alguna pregunta*

(973) 645-0000