

Una preadmisión consiste en realizar un proceso coordinado con antelación para llevar a cabo un procedimiento o intervención quirúrgica. El cumplimiento de los requisitos preoperatorios contribuye en una adecuada utilización de los recursos.

**HORARIO PARA REALIZAR SU PROCESO: A PARTIR DE LAS 5:00 AM, TIENE HASTA LAS 10:00 AM PARA PRESENTARSE, ES POR ORDEN DE LLEGADA (NO SE ACEPTAN LISTAS REALIZADAS POR LOS PACIENTES).**

#### PROCESO DE PRE-ADMISION

**\* Puede ingerir un desayuno ligero (jugo o café con tostadas / pacientes diabéticos café sin azúcar y tostadas).**

\* Notificar al coordinador su llegada para obtener turno y comenzar el proceso.

\* El Personal de Enfermería realizará un estimado, tomará signos vitales y muestras de sangre.

\* Electrocardiograma y Radiografía de pecho se realizarán de ser necesario, por orden médica.

\* Evaluación Pre Operatoria e Historial y Físico (según aplique).

\* Departamento de Anestesia en horario de 6:30 A.M. - 1:30 P.M. (787) 621-3700 Ext. 4020

#### DOCUMENTOS REQUERIDOS

**1. Orden Médica Original, Consentimiento de Procedimiento o Cirugía, Consentimiento de Transfusiones y estudio que justifique el procedimiento o intervención quirúrgica.**

**2. Tarjeta de Plan Médico, Seguro Social e Identificación con foto.**

**3. Pacientes de Medicare Advantage deben presentar la tarjeta o el número de Identificación del Medicare Tradicional para validar elegibilidad de CMS.**

**4. Tarjeta de vacuna contra el COVID 19.**

**5. Copia del Certificado de Nacimiento.**

6. Autorización de Plan Médico (si aplica). De ser necesaria una autorización del plan médico será responsabilidad de la oficina del médico que le refiere para el servicio. Nuestro departamento no trabaja autorizaciones.

**7. Asegurados con Cubierta Especial, presentar evidencia (si el procedimiento está relacionado con la condición)**

8. Asegurados de Planes Médicos que requieren referidos:

( ) FM Vital ( ) Triple S Vital ( ) Menonita Vital ( ) MMM Vital

( ) TSA Platino ( ) MMM / PMC Platino ( ) MCS Classicare Platino o Intelicare ( ) Humana Advantage

**A nombre de Manatí Medical Center NPI 1376605170**

( ) Facilidades ( ) Laboratorios ( ) EKG ( ) CXR ( ) Medicina Interna

**A nombre de Anestesia del Norte NPI 1114022431**

( ) Anestesia

9. Resultados de estudios relacionados a su condición médica presente.

10. Lista de Medicamentos en uso (incluyendo medicamentos naturales)

**11. Menores de Edad, es necesaria la firma de ambos padres y sus identificaciones con foto vigente.**

**12. Traer tres (3) donantes de sangre, es requisito como parte del proceso de preadmisión.**

**13. Según su cubierta de plan médico, puede que apliquen deducibles para todos los servicios que recibirá. Entiéndase: uso de facilidades, equipos, implantes, laboratorios, electrocardiograma, placa de pecho, anestesia y evaluación preoperatoria.**

**HORARIO DE SERVICIO: LUNES A VIERNES 5:00 A.M. a 4:00 P.M.**

Nuestro Departamento está ubicado en el 1er piso. Para Información puede comunicarse al:

**(787) 621-3706 Directo / (787) 621-3700 Ext. 1363 / (787) 621-3259 Fax**