Nombre del Paciente:		Fecha	n:
DIETA Primera hora (1) - El paciente puede comenzar lentamente con líquidos claros (agua, Gatorade, jugo de manzana, etc.). Segunda Hora (2) - El paciente puede proceder a alimentos blandos. Tercera hora (3) - Si el paciente está bien con líquidos y comida blandita, puede progresar lentamente a la dieta regular.  Evite la carne, los productos lácteos y los alimentos grasientos. Además, el dentista puede prescribir ciertas restricciones dietéticas.			
medicamentos para el dolor por vía ir al paciente a lidiar con el dolor poten	itravenosa, y el dentis icial. Estos medicame e para el control del	ta puede haber adm ntos suelen desapare dolor postoperator	ntal. El anestesiólogo puede haber administrado inistrado anestesia local (anestesia) para ayuda ecer después de un par de horas. Los siguientes io. Si el paciente está experimentando dolo ase en contacto con el DENTISTA.
☐ Tylenol/Acetaminofen (dosis por instrucciones del envase)			
	Inmediatamente		
- OR -			
☐ Ibuprofen/Advil/Motrin (dosis por instrucciones del envase)			
	Inmediatamente	☐ Comienza _	am/pm
líquidos claros (ver arriba), hasta que l póngase en contacto con el anestesiól  ACTIVIDAD ESPERADA El paciente puede estar cansado y con	os síntomas desaparez ogo. sueño durante las sig	ccan. <b>Si el paciente p</b> uientes horas, y pue	vómitos después del alta, restrinja la dieta a presenta náuseas o vómitos persistentes,  de tomar varias siestas. El paciente NO debe
conducir, andar en bicicleta, nadar, firmar contratos o participar en cualquier otra actividad que requiera coordinación física y mental durante el resto del día. El paciente puede reanudar sus actividades normales el día siguiente a su cirugía.			
FIEBRE El paciente puede experimentar una fiebre baja después de la anestesia. El paciente debe permanecer en el interior y permanecer en un área de temperatura fría y controlada.			
MEDICAMENTOS Sírvase reanudar los medicamentos prescritos a menos que el anestesiólogo o el dentista indique lo contrario.			
INSTRUCCIONES ADICIONALES:			
He revisado estas instrucciones de alta satisfacción. Recibiré una copia de est próximas 24 horas	con mi anestesiólogo as instrucciones y pro	y / o su asistente y veeré un número de	he tenido todas mis preguntas respondidas a mi contacto donde pueda ser contactado por las
Liceniado a:		Relación::	
Firma:		Teléfono:	
Anestesiólogo: Dr. Matthe		Teléfono:	(800) 997-1220
Dr. Matthe	w Wall		Direct Line