

Cirugía en East Madison Hospital de UW Health

Una parte importante de la preparación para una cirugía es saber qué esperar. Este folleto le ayudará a obtener más información sobre:

- Su visita preoperatoria a la clínica
- Preparación para su cirugía
- Recuperación
- A quién llamar

Fecha de la Cirugía: _____

Su Cirugía: _____

Cirujano: _____

Dirección

UW Health East Madison Hospital
4602 Eastpark Blvd.
Madison, WI 53718

Visita Preoperatoria a la Clínica

Antes de su visita a la clínica, por favor:

- Lea este folleto.
- Complete un Poder Legal para la Atención Médica, si lo desea.

Lleve este folleto, sus medicamentos, vitaminas y suplementos de hierbas, cualquier registro médico que le hayan entregado, radiografías recientes y resultados de pruebas de laboratorio a la visita a la clínica previa a su cirugía.

Someterse a una cirugía puede ser estresante sin importar lo simple que ésta sea. Nuestro personal le ayudará en cada paso de su visita. En casa, su familia y amigos son parte del equipo que lo ayudará antes y después de la cirugía.

Preparándose para la Cirugía

Acompañante

Usted debe tener a alguien que lo lleve a su casa y que se quede con usted durante la noche. Esta persona debe tener más de 16 años y debe poder conducir para llevarlo a la sala de emergencia o hacer una llamada si usted necesita ayuda. Esta persona debe estar presente cuando la enfermera revise las instrucciones de alta con usted. Pregúntele a la enfermera a qué hora sucederá aquello para que su amigo o familiar pueda estar presente. Si usted no puede encontrar a alguien que lo lleve a casa ni ayuda durante la noche, se reprogramará su cirugía.

Una enfermera lo llamará un día antes de la cirugía (o el viernes para las cirugías de los lunes) entre las 8 am y las 4 pm. Durante esta llamada telefónica, la enfermera le hará una serie de preguntas sobre su salud. Le indicará cuándo debe llegar y a dónde debe dirigirse. La llamada durará de 10 a 15 minutos. Por favor, tenga lápiz y papel para escribir. Si no ha recibido nuestra llamada para las 3 pm, por favor llame a la clínica de su cirujano.

Si usted tiene un resfrío, fiebre o una enfermedad el día anterior a la cirugía, por favor, llame a la clínica de su cirujano lo antes posible.

Pasos para Prepararse

1. Informe a su cirujano o enfermera si toma medicamentos anticoagulantes. **Es posible** que le pidamos que deje de tomarlos antes de la cirugía.

Es posible que le pidamos que deje de tomar aspirina o productos que contengan aspirina **siete (7) días** antes de la cirugía. Estos incluyen Excedrin[®], Ascriptin[®] y Ecotrin[®]. También es posible que deba dejar de tomar Plavix[®], vitaminas y suplementos de hierbas.

Si usted toma Coumadin[®] o Warfarina, nosotros le diremos si debe dejar de tomarla y cuándo.

Es posible que le indiquemos que deje de tomar medicamentos antiinflamatorios como ibuprofeno, Advil[®], Motrin[®], Nuprin[®] y Aleve[®]. No es necesario que deje de tomar Celebrex[®] a menos que su cirujano se lo haya indicado. Usted puede usar acetaminofeno (Tylenol[®]) para el dolor.

2. Consuma una cena liviana la noche anterior a la cirugía. Deje de consumir alimentos sólidos y bebidas que contengan leche desde la medianoche de la noche anterior a la cirugía. La mayoría de los pacientes pueden consumir **solo** líquidos transparentes hasta 4 horas antes de que comience la cirugía.

Los líquidos transparentes incluyen:

- Agua
- Jugo de manzana o uva blanca
- Café o té negro
- Agua con proteína

Si su cirugía es antes de las 8:30 am, usted **no debe** comer o beber nada después de la medianoche.

No mastique goma de mascar, tabaco, Tums, pastillas para la tos ni caramelos el día de su cirugía.

3. **No consuma** alcohol después de las 8 pm de la noche anterior a su cirugía. El alcohol puede tener efectos graves en su cuerpo cuando se mezcla con la anestesia.
4. Intente dejar de fumar o al menos reducir lo que fuma. Fumar retrasa la cicatrización de las heridas y puede aumentar los riesgos de la anestesia. Si usted desea ayuda para dejar de fumar, llame a la línea para Dejar de Fumar al **1-800-784-8669**.
5. Refiérase al *Health Facts for You* #7938 “Cómo preparar su Piel para Cirugía-Adulto” para obtener las instrucciones sobre la preparación de la piel.
6. Remueva el esmalte de uñas de al menos un dedo. Si la cirugía es en el brazo, remueva las uñas postizas y el esmalte de ese lado. Para las cirugías de cadera y rodilla, remueva el esmalte de las uñas de los pies.
7. Intente descansar durante la noche anterior a la cirugía. Si viene de fuera de la ciudad, quizás debería quedarse en Madison. El Servicio para Visitantes puede entregarle una lista de los hoteles cercanos y organizar su estadía con una tarifa rebajada. Por favor llame al **(608) 440-6242**.
8. La mañana de la cirugía, cepílese los dientes y enjuáguese pero, por favor, no trague agua.

9. Si tiene diabetes, le daremos instrucciones sobre sus medicamentos para la diabetes en su visita a la clínica.
10. Por favor, deje los artículos de valor en casa. Le pedimos que se quite y deje en casa todas las joyas (anillos de matrimonio, relojes, collares, joyas en perforaciones en el cuerpo, etc.) Si usted no puede quitarse las joyas, es posible que nuestro personal tenga que quitárselas (o, si es necesario, cortarlas) el día de la cirugía. Por favor, traiga una identificación con foto en caso de que el doctor le recete medicamentos para el dolor y usted desee recogerlos en nuestra farmacia antes de irse a casa.
11. Traiga los inhaladores, máquina de CPAP, anteojos, muletas, aparatos auditivos, dentaduras postizas, prótesis u otras cosas que necesitará. Asegúrese de que estos artículos estén en un estuche y etiquetados. No los deje en el automóvil.
12. Use ropa holgada y zapatos que sean fáciles de poner y quitar. Si no tiene zapatos sin cordones, traiga sus pantuflas.
13. Quizás la persona que sea su apoyo principal quiera traer algo para leer o hacer mientras espera.

El Día de la Cirugía

Cuando llegue, ingrese al East Madison Hospital por la puerta giratoria que dice “Main Entrance” (Entrada Principal). Una vez dentro, diríjase a la izquierda hacia el mostrador de recepción principal para registrarse con una persona. Por favor, no utilice el computador de un quiosco para registrarse para la cirugía. Se le permitirá

tener hasta **dos visitantes/personas de apoyo** de 16 años o más. Pedimos que no haya visitantes menores de 16 años. No está permitido que los visitantes pasen la noche en el hospital. Cuando elija a 1 o 2 personas de apoyo, tenga presente que esas personas escucharán su información médica privada.

Después de registrarse, una enfermera lo llevará junto con 1 o 2 personas de apoyo a una habitación para hacerle preguntas sobre sus antecedentes médicos y ayudarlo a prepararse para la cirugía.

Si recibe anestesia, el personal de anestesia lo verá antes de la cirugía. Instalaremos una vía venosa (IV por sus siglas en inglés). También puede recibir medicamentos para ayudarlo a relajarse. Es posible que vea al personal usando guantes, gafas y mascarillas. La persona elegida como su apoyo principal podrá permanecer con usted hasta que lo llevemos a la sala de operaciones (OR, por sus siglas en inglés) o procedimientos.



Lo llevaremos a la sala de operaciones o de procedimientos en una camilla con ruedas. Una vez que esté ahí, le pediremos que se traslade a una cama más pequeña y angosta. Habrá una enfermera con usted para contestar sus preguntas y explicarle lo que está pasando.

Es posible que le coloquen parches en el pecho para controlar su corazón, un manguito de presión arterial en el brazo y un

clip plástico en el dedo para controlar los latidos su corazón y sus niveles de oxígeno. Le pediremos que respire oxígeno a través de una mascarilla de plástico blando y le administraremos medicamentos a través de la vía venosa (IV por sus siglas en inglés).

Si recibe anestesia general, una vez que esté dormido, le colocaremos un tubo de respiración en la tráquea para ayudarle a respirar. Podríamos agregar otras líneas y monitores mientras está dormido.

Un Mensaje para las Familias

La enfermera pedirá el número de teléfono de una persona de apoyo principal. Este será el número de teléfono al que llamarán el cirujano y/o las enfermeras cuando finalice la cirugía y para entregar noticias posteriormente. Una o dos personas de apoyo pueden esperar en el área de espera quirúrgica o irse del hospital. Si se le dará de alta el mismo día de la cirugía, le indicaremos a la persona de apoyo principal que permanezca en el hospital o en los alrededores para que las enfermeras puedan revisar las instrucciones de alta con usted.

Recuperación

Si usted recibe anestesia local o anestesia monitorizada, regresará directamente a su habitación. Si su cirugía requiere anestesia regional, espinal o general, usted pasará a la sala de recuperación.

Ya en la sala de recuperación, las enfermeras le controlarán los signos vitales y revisarán el sitio de la cirugía; usted escuchará los ruidos de los equipos en la sala. Es posible que permanezca una hora o más allí. No se permite el ingreso de familiares ni visitantes a la sala de recuperación.

Cuando esté listo para salir de la sala de recuperación, lo llevaremos a una sala de

postoperatorio. El personal de enfermería seguirá controlándolo con frecuencia. En este momento, 1 o 2 personas de apoyo podrán reunirse con usted. Cuando esté completamente despierto, le ofreceremos líquidos y lo ayudaremos a caminar antes de darlo de alta.

La mayoría de los pacientes permanecen en el hospital de 1 a 2 horas después de terminada la cirugía. Antes de irse a casa, debemos asegurarnos de que su dolor y náuseas estén bajo control, enseñarle los cuidados que necesitará en casa y ayudarlo a caminar (usando muletas, si es necesario). Algunos pacientes deberán mostrar que pueden vaciar la vejiga antes de irse a casa.

Control del Dolor

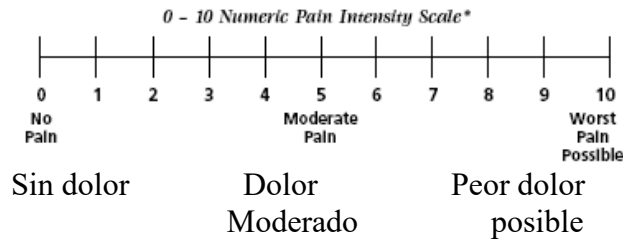
Puede trabajar con sus doctores y enfermeras para prevenir o aliviar el dolor. Los tratamientos con y sin medicamentos pueden ayudar a prevenir y controlar el dolor.

Un buen control del dolor le ayudará a:

1. Disfrutar de una mayor comodidad.
2. Sanar más rápido
3. Comenzar a caminar, respirar y recuperar sus fuerzas más rápido,
4. Salir antes del hospital.
5. Obtener mejores resultados y evitar problemas más adelante.

Tome (o pida) los medicamentos para aliviar el dolor cuando este **recién comenzando**. Esperar hasta que el dolor se vuelva intenso limita la eficacia del medicamento.

Le pedimos que califique su dolor usando la siguiente escala:



Su dolor debe estar a un nivel que le permita caminar y dormir con poco dolor. Calificar su dolor nos ayuda a saber cómo están actuando los medicamentos.

Informe a la enfermera o los doctores sobre cualquier dolor que no desaparezca. A veces el dolor puede ser signo de problemas.

Los medicamentos para el dolor pueden causar que se sienta somnoliento, mareado o aturdido. **No** conduzca, use maquinaria pesada ni beba alcohol mientras esté tomando medicamentos para el dolor con receta médica.

Los narcóticos causan estreñimiento con frecuencia. Para ayudar a prevenir esto cuando regrese a casa podría aumentar su consumo diario de agua o líquidos a 6 u 8 (de 8 onzas) vasos. Aumentar la fibra en su dieta también puede ser útil.

Estreñimiento

Usted necesitará tener un plan para prevenir el estreñimiento una vez que regrese a casa. Revise su plan con su doctor o enfermera. Estas son algunas cosas que puede incluir en su plan:

- Consuma los alimentos que le hayan ayudado a aliviar el estreñimiento en el pasado.
- Consuma alimentos con alto contenido de fibra. Beba abundantes líquidos. Beber entre ocho y diez vasos de 8 onzas de líquido al día

ayudará a que las heces se mantengan blandas. Los líquidos tibios a menudo ayudan a mover los intestinos. Beba un líquido tibio alrededor de media hora antes de la hora programada para su movimiento intestinal.

- Muévase tanto como pueda cada día o al menos cada dos días. Aumente el tiempo que camina. Consulte con su doctor o enfermera sobre cuáles son los ejercicios mejores para usted.
- Programe sus movimientos intestinales todos los días a la misma hora si es posible. Reserve tiempo para sentarse en el inodoro. El mejor momento es después de una comida.

Laxantes y Medicamentos para Ablandar las Heces

Es posible que deba tomar un medicamento para ablandar las heces. Puede ser que esto por sí solo no sea suficiente. Tal vez deba agregar un laxante suave. Su doctor o enfermera podrían sugerir que lo tome con un horario regular en vez de esperar hasta que esté estreñido. Consulte con su doctor o enfermera antes de tomar cualquiera de esos medicamentos.

Consejos

- **No** deje de tomar sus medicamentos para el dolor.
- Tenga como meta un movimiento intestinal cada dos o tres días en lugar de todos los días.
- Llame a su doctor antes de tomar alguno de los medicamentos para tratar el estreñimiento.
- Consulte *Health Facts for You # 190 "Fibra"* para obtener más información sobre los alimentos con alto contenido de fibra.

Regreso a Casa

Puede ser que usted se sienta débil y somnoliento por hasta 24 horas en casa, así es que tómese lo con calma. Este no es un buen momento para tomar decisiones importantes o firmar documentos legales. Además, quizás debería comer algo liviano y evitar alimentos grasos.

Usted puede regresar a casa cuando su doctor y sus enfermeras piensen que está listo.

Mientras se prepara para irse, la enfermera le entregará los suministros que necesitará en su casa. Si su doctor le receta medicamentos, usted puede retirarlos en nuestra farmacia. Le pedimos que su amigo o familiar esté presente para recibir las instrucciones antes de que usted se vaya a casa.

Si necesita una visita de seguimiento, podemos programarla antes de que se vaya. Le entregaremos el número de teléfono para que pueda llamar en cualquier momento con preguntas o preocupaciones.

Nuestro personal está dedicado a brindarle la mejor atención posible. Esperamos que este folleto haya sido un comienzo útil. Le sugerimos **encarecidamente** que traiga este folleto cuando venga a su visita en la clínica.

A Quién Llamar

Servicio para Visitantes
(608) 440-6242

Operador de Buscapersonas del Hospital
(608) 262-0486

Registro de Pacientes Ambulatorios
(608) 261-1600

Información del Paciente
(608) 440-6400
(Para las habitaciones de pacientes hospitalizados)

Oficina de Relaciones con el Paciente
(608) 263-8009

Farmacia
(608) 240-4265

Número Telefónico Gratuito
(844) 607-4800

Su equipo de cuidados médicos puede haberle dado esta información como parte de su atención médica. Si es así, por favor úsela y llame si tiene alguna pregunta. Si usted no recibió esta información como parte de su atención médica, por favor hable con su doctor. Esto no es un consejo médico. Esto no debe usarse para el diagnóstico o el tratamiento de ninguna condición médica. Debido a que cada persona tiene necesidades médicas distintas, usted debería hablar con su doctor u otros miembros de su equipo de cuidados médicos cuando use esta información. Si tiene una emergencia, por favor llame al 911. Copyright © 4/2023 La Autoridad del Hospital y las Clínicas de la Universidad de Wisconsin. Todos los derechos reservados. Producido por el Departamento de Enfermería. HF#8124s

Surgery at UW Health East Madison Hospital

Knowing what to expect is a big part of getting ready for surgery. This handout helps you to learn about:

- Your pre-op clinic visit
- Getting ready for surgery
- Recovery
- Who to call

Date of Surgery: _____

Your Surgery: _____

Surgeon: _____

Address

UW Health East Madison Hospital
4602 Eastpark Blvd.
Madison, WI 53718

Pre-Op Clinic Visit

Before your clinic visit, please:

- Read this handout.
- Fill out a Power of Attorney for Health Care, if you wish.

Bring this handout, your medicines, vitamins, and herbal supplements, any medical records that have been given to you, recent X-rays and test results to your pre-surgery clinic visit.

Having surgery may be stressful no matter how simple it is. Our staff will help you through each step of your visit. At home, your family and friends are part of the team helping you before and after surgery.

Getting Ready for Surgery

Caregiver

You must have someone drive you home and stay with you overnight. This person should be over 16 who could drive you to the ER or make a phone call if you need help. This person should be with you when the nurse reviews your discharge teaching. Ask the nurse what time this will happen so your friend or relative can attend. If you cannot find a ride home and overnight help, your surgery will be rescheduled.

One business day before surgery (or on Friday for a Monday surgery), a nurse will call you between 8am-4pm. During the phone call, the nurse will ask you a series of health questions. They will let you know when to arrive and where to go. The phone call will take 10-15 minutes. Please have a pen and paper to take notes. If you do not hear from us by 3 pm, please call your surgeon's clinic.

If you have a cold, fever or illness the day before surgery, please call your surgeon's clinic as soon as you can.

Steps for Getting Ready

1. Tell your surgeon or nurse if you take any blood thinners. We **may** ask you to stop taking these before surgery.

Seven (7) days before surgery, we may ask you to stop taking aspirin or products that have aspirin in them. This includes Excedrin[®], Ascriptin[®] and Ecotrin[®]. You may also need to stop taking Plavix[®], vitamins and herbal supplements.

If you are on Coumadin® or warfarin, we will tell you if and when to stop taking it.

We may tell you to stop taking anti-inflammatory medicines such as ibuprofen, Advil®, Motrin®, Nuprin®, and Aleve®. You do not need to stop Celebrex® unless your surgeon has told you to do so. You can use acetaminophen (Tylenol®) for pain.

2. The night before surgery eat a light supper -. Stop eating solid foods and milk-type drinks at midnight the night before surgery. Most patients can drink **only** clear liquids up until 4 hours before surgery begins.

Clear liquids include:

- Water
- Apple or white grape juice
- Black coffee or tea
- Protein water

If your surgery is before 8:30 am, you should have **nothing** to eat or drink after midnight.

Do not chew gum, tobacco, tums, cough drops or have candy the day of your surgery.

3. **Do not** drink alcohol after 8 pm the night before your surgery. When mixed with anesthesia, it can have serious effects on your body.
4. Try to stop smoking or at least cut back. Smoking delays wound healing and can increase risks from anesthesia. If you'd like help quitting, call the Quit Line at **1-800-784-8669**.

5. Refer to *Health Facts for You* #7938 "Getting Your Skin Ready for Surgery-Adult" for skin prep instructions.
6. Remove nail polish from at least one finger. If you are having surgery on your arm, remove fake nails and nail polish on that side. For hip and knee surgery, remove toenail polish.
7. Try to have a restful night before surgery. If you are coming from out of town, you may wish to stay in Madison. Guest Services can give you a list of nearby hotels and arrange for your stay at a discount rate. Please call **(608) 440-6242**.
8. The morning of surgery, brush your teeth and rinse, but please do not swallow any water.
9. If you have diabetes, we will give you instructions about your diabetes pills at your clinic visit.
10. Please leave items of value at home. We ask to remove and leave at home all jewelry (wedding rings, watches, necklaces, body piercings, etc.) If you are unable to remove your jewelry, the staff may have to remove it (or if necessary, cut off) on the day of surgery. Please bring a photo ID in case your doctor prescribes you pain medicine and you would like to pick it up at our pharmacy before going home.
11. Bring any inhalers, CPAP machines, glasses, crutches, hearing aids, dentures, prostheses or other things that you will need. Make sure these items are in a case and labeled. Do not leave them in the car.

12. Wear loose clothing and shoes that are easy to get on and off. If you do not have slip-on shoes, you may want to bring slippers.
13. Your primary support person may want to bring something to read or do while waiting.

The Day of Surgery

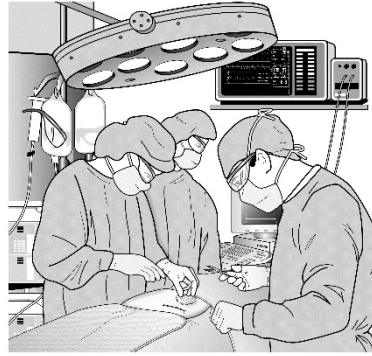
When you arrive, enter the East Madison Hospital through the revolving door that says “Main Entrance.” Once inside, go left to the main check-in desk to register with a person. Please do not use a computer kiosk to check-in for surgery. You are allowed to have up to **two visitors/support persons** who are ages 16 and older. We ask no children visitors under the age of 16.

Visitors are not permitted to stay overnight in the hospital. When choosing 1-2 support person(s), keep in mind that they will hear your private health information.

After checking in, a nurse will take you and your 1-2 support persons back to a room to ask you questions about your health history and help you get ready for surgery.

If you receive anesthesia, anesthesia staff will see you before surgery. We will insert an IV. You may also receive medicine to help you relax. You may see staff wearing gloves, goggles and masks. Your primary support person may stay with you until we take you to the procedure room or the operating room (OR).

We will take you to the OR or procedure room on a rolling cart. Once in this room, we will ask you to move onto a small narrow bed. A nurse will be with you to answer questions and explain what is going on.



You may have patches on your chest to monitor your heart, a blood pressure cuff on your arm, and a plastic clip on your finger to check your heartbeat and oxygen levels. We will ask you to breathe oxygen through a soft plastic mask and give you medicines through your IV.

If you are having a general anesthesia, once you are asleep we will place a breathing tube in your windpipe to help you breathe. We may add other lines and monitors while you are sleeping.

A Note to Families

The nurse will ask for one primary support person’s phone number. This is the phone number the surgeon and/or nurses will call when surgery is complete and to provide updates afterwards. Your 1-2 support person(s) may wait in the surgical waiting area or leave the hospital. If you are discharging the same day as surgery, we advise your primary support person to stay in the hospital or close by so the nurses can review discharge instructions with you.

Recovery

If you receive local or monitored anesthesia, we will return you straight to your room. If your surgery requires regional, spinal or general anesthesia, you may go to the recovery room.

In the recovery room, nurses will check your vitals and surgical site. You may spend an hour or more in the recovery room. You will hear noises from the equipment in the room. Family and visitors are not allowed in the recovery room.

When you are ready to leave the recovery room, we will take you to a post-operative room. Nursing staff will keep checking on you often. At this time, your 1-2 support person(s) may join you. When you are fully awake, we will offer you fluids, review your discharge instructions and help you walk before you are discharged.

Most patients stay 1-2 hours after surgery is done. Before you go home, we need to make sure your pain and nausea are under control, teach you how to care for yourself at home and help you walk (using of crutches, if needed). Some patients may need to be able to empty their bladder before going home.

Pain Control

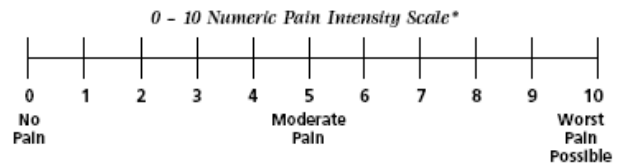
You can work with your nurses and doctors to prevent or relieve pain. Drug and non-drug treatments can help prevent and control pain.

Good pain control helps you to:

1. Enjoy greater comfort.
2. Heal faster.
3. Start walking, breathing and gaining strength quicker.
4. Leave the hospital sooner.
5. Have better results and avoid later problems.

Take (or ask for) pain relief drugs when pain **first begins**. Waiting until your pain becomes severe limits how well the medicine works.

We will ask you to rate your pain using this scale:



Your pain should be at a level that will allow you to walk and sleep with little pain. Rating your pain helps us know how well your pain medicines are working.

Tell the nurse or doctor about any pain that won't go away. Pain can sometimes be a sign of problems.

Pain medicine may cause you to become drowsy, dizzy or lightheaded. Do **not** drive, use machines or drink alcohol while taking prescription pain pills.

Narcotics often cause constipation. To help prevent this when you go home, you may want to increase your daily water or fluids to 6-8 (8 ounce) glasses. It may help to increase the fiber in your diet also.

Constipation

Once you go home, you will need a plan to prevent constipation. Review your plan with your doctor or nurse. Here are some things to include in your plan.

- Eat foods that have helped you to relieve constipation in the past.
- Eat foods high in fiber or roughage. Drink plenty of liquids. Eight to ten 8-ounce glasses of fluid each day will help keep your stools soft. Warm liquids often help your bowels to move. Have a warm drink about half an hour before your planned time for a bowel movement.
- Move as much as you can each day or at least every other day. Increase the amount you walk. Check with

your doctor or nurse about the exercises that are best for you.

- Plan your bowel movements for the same time each day if you can. Set aside time for sitting on the toilet. The best time is after a meal.

Stool Softeners and Laxatives

You may need to take a stool softener. This alone may not work. You may need to add a gentle laxative. Your doctor or nurse may suggest taking it on a regular schedule rather than waiting until you are constipated. Check with your doctor or nurse before taking any of these.

Tips

- Do **not** stop taking your pain medicine.
- Aim for a bowel movement every second or third day rather than every day.
- Call your doctor before taking any medicine to treat constipation.
- See *Health Facts for You* #190 “Fiber” to find out more about high fiber foods.

Going Home

At home, you may feel weak and drowsy for up to 24 hours, so take it easy. This is not a good time to make important decisions or sign legal papers. Also, you may want to eat lightly and avoid fatty foods.

You can go home when your doctor and nurses think you are ready.

As you get ready to go home, the nurse will give you supplies you will need at home. If your doctor orders medicine, you may pick it up at our pharmacy. We ask that your friend or relative be present to receive instructions before you go home.

If you need a follow-up visit, we can schedule it before you leave. We will give you the phone number so you may any time with questions or concerns.

Our staff is dedicated to giving you the best care that we can. We hope this handout has been a helpful start. We **strongly** suggest you bring this handout with you when you come to your clinic visit.

Who to Call

Guest Services
(608) 440-6242

Hospital Paging Operator
(608) 262-0486

Outpatient Registration
(608) 261-1600

Patient Information
(608) 440-6400
(for inpatient hospital rooms)

Patient Relations Office
(608) 263-8009

Pharmacy
(608) 240-4265

Toll Free Phone Number
(844) 607-4800