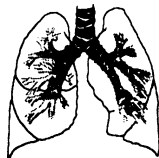


PULMONARY DISEASE SPECIALISTS, P.A.

Thomas W. O'Brien, M.D. Adam L. Griggs, D.O., F.C.C.P. Remberto J. Bitar, M.D., F.C.C.P. Rhoderick C. Nazario, M. D.

James A. Lucio, M.D., F.C.C.P. Janice Gregory, A.R.N.P. Susan Metcalf, A.R.N.P.-C

720 W. Oak Street
Suite 201
Kissimmee, FL 34741
(407) 933-1221
Fax (407) 933-5613

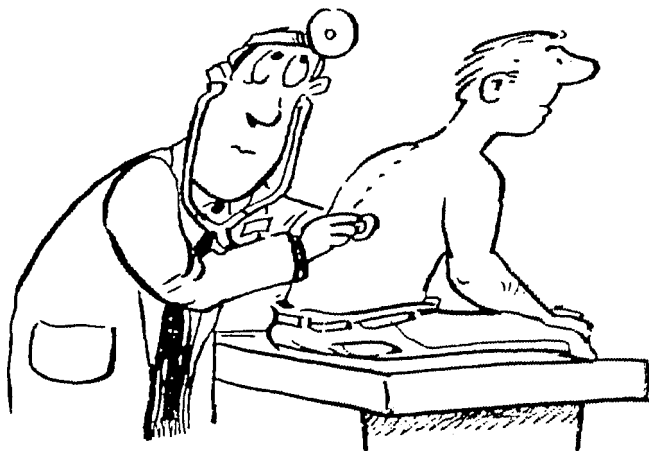


40124 U.S. Hwy. 27
Suite 202
Davenport, FL 33863
(863) 419-0104
Fax (863) 421-6507

Measuring Pulmonary Function

Pulmonary function tests measure the air moving in and out of your lungs. The tests are used to evaluate whether you can breathe normally. Besides helping to diagnose lung disorders, the tests may be important in planning treatment, especially if surgery is being considered.

During the test, you will wear nose clips to prevent air from entering or leaving through your nostrils. You will breathe through a special machine called a spirometer that records the amount, force and pattern of your breathing.



Although pulmonary function tests are usually easy and painless, people with severe lung disease may find the test very tiring. It may be helpful to plan ahead for transportation home.

Pulmonary Function Test Checklist

- _____ 1. *NO SMOKING OR CHEWING TOBACCO* 4 hours prior to test.
- _____ 2. *Eat only a light meal within 4 hours of the test.* If you take prescription medications, you may take these with your meal, unless otherwise instructed by your doctor.
- _____ 3. *Discontinue using breathing devices (inhalers, nebulizers, etc.) for 4 hours before your appointment.* Bring a list of your inhalers with you to the appointment. Do not use any long acting inhalers (such as Advair, Serevent, Flovent) 12 hours before your scheduled appointment.
- _____ 4. For your comfort, *wear loose clothing* for the test.
- _____ 5. If you use oxygen, bring it with you to the appointment but try not to use it *1 hour prior to test time, if possible.*

A \$50.00 cancellation fee which is not covered by insurance, will be charged if you cancel your study less than 48 hours prior to your schedule time.

TEST LOCATION _____

DATE _____

ARRIVAL time to register _____

TIME OF PFT TESTING _____

If you have any questions, please call the office at 407-933-1221.

Sincerely,

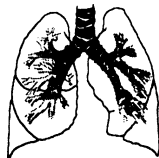
The Staff at Pulmonary Disease Specialists, P.A.

PULMONARY DISEASE SPECIALISTS, P.A.

Thomas W. O'Brien, M.D. Adam L. Griggs, D.O., F.C.C.P. Remberto J. Bitar, M.D., F.C.C.P. Rhoderick C. Nazario, M. D.

James A. Lucio, M.D., F.C.C.P. Janice Gregory, A.R.N.P. Susan Metcalf, A.R.N.P.-C

720 W. Oak Street
Suite 201
Kissimmee, FL 34741
(407) 933-1221
Fax (407) 933-5613

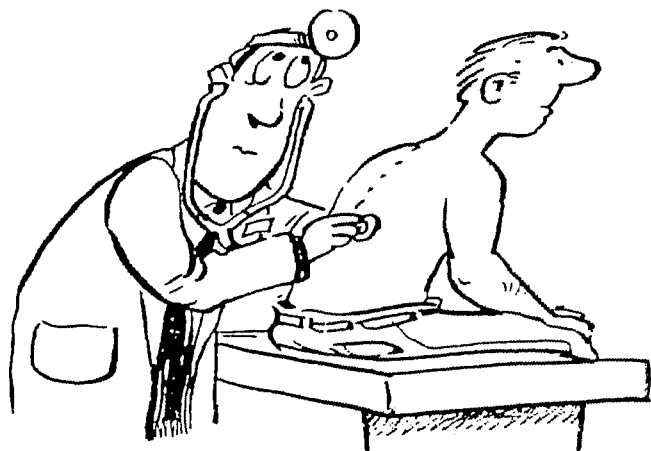


40124 U.S. Hwy. 27
Suite 202
Davenport, FL 33863
(863) 419-0104
Fax (863) 421-6507

Midiendo su Función Pulmonar

La prueba de función pulmonar mide el aire que entra y sale de sus pulmones. Esta prueba es utilizada para evaluar si usted respira normalmente. Además se usa para diagnosticar cualquier problema pulmonar, esta prueba puede ser importante para planificar tratamiento, especialmente si se considera cirugía.

Durante la prueba, usted usará unos broches en su nariz para prevenir la entrada y salida de aire. Usted respirará por una máquina especial llamada "espirometro" que grabará la cantidad, fuerza y patrón de su respiración.



Apesar de que la prueba de los pulmones es usualmente fácil y no es dolorosa, para pacientes con problemas pulmonares severos, la prueba puede ser agotadora. Se le recomienda que planifique para su transportación.

Prueba de Función Pulmonar

- _____ 1. **NO FUMAR O MASCAR TOBBACO** 4 horas antes de la prueba.
- _____ 2. **Comer solamente algo ligero durante las 4 horas antes de la prueba, tome sus medicamentos regularmente, amenos que el doctor indique lo contrario.**
- _____ 3. **Descontinúe cualquier producto o equipo respiratorio (inhaladores, equipo de terapia etc.) Traiga su lista de inhaladores a su cita. **DESCONTINUE EL USO** de inhaladores de tiempo prolongado (**Advair, Serevent, Flovent**) 12 horas antes de su cita.**
- _____ 4. Para su comodidad use ropa suelta y cómoda para su prueba.
- _____ 5. Si usted usa oxígeno, traigalo a su cita, tratar de no usarlo una hora antes de su prueba si es posible.

Se le cobrará un cargo de \$50.00, que no es cubierto por su seguro medico, si no cancela su cita con 48 horas de anticipacion.

LUGAR DE CITA _____

FECHA _____

HORA DE LLEGADA PARA REGISTRACION _____

HORA DE PRUEBA _____

Si tienes alguna pregunta favor de llamar a nuestra oficina al 407-933-1221.

Atentamente,

The Staff at Pulmonary Disease Specialists, P.A.