



EGD INSTRUCCIONES

SIGA ESTAS INSTRUCCIONES EN PREPARACIÓN PARA SU PROCEDIMIENTO EGD

Procedure Date: _____ Arrival Time (estimate): _____ Procedure Time: _____

PROCEDURE LOCATION:

River Oaks Endoscopy Center

1501 River Pointe Dr., Suite 260, Conroe, TX 77304 (936) 494-3636

VIP Surgical Center

1246 N. FM 3083, West, Conroe, TX 77304 (936) 441-2233

Memorial Hermann Surgery Center - The Woodlands

9200 Pinecroft Dr., Suite 200, The Woodlands, TX 77380 (281) 297-9500

Memorial Hermann Hospital - The Woodlands

9250 Pinecroft Dr., The Woodlands, TX 77380 (713) 897-2300

St. Luke's Hospital - The Woodlands

17200 St. Luke's Way, The Woodlands, TX 77384 (936) 266-2000

St. Luke's Hospital – Springwoods Village

2255 E. Mossy Oaks Dr., Spring, TX 77389 (346) 305-5000

Methodist Hospital - The Woodlands

17201 I-45, South, The Woodlands, TX 77385 (936) 270-2000

Lakeshore Surgical Center

6701 Lake Woodlands Dr., The Woodlands, TX 77382 (281) 825-4607

NOTA: Se le cobrará **\$150** si no se presenta o cancelar/ reprogramar su procedimiento menos de **TRES** días hábiles (antes de que la oficina cierre).
CALL OUR OFFICE (281) 205-1111.

NADA PARA COMER O BEBER DESPUÉS DE LA MEDIANOCHE, UN DÍA ANTES DE SU PROCEDIMIENTO

MEDICAMENTOS:

- Por favor **DETENGA** los anticoagulantes (es decir, Coumadin, Plavix, Aspirina, Aceites de Pescado) cinco (5) días antes de su procedimiento.

Comuníquese con su PCP o cardiólogo para cualquier ajuste en estos medicamentos.

- No tome ibuprofeno, Motrin, Aleve, Advil ni ningún otro NSAIDS cinco (5) días antes de su procedimiento. Tylenol está bien para el dolor y los dolores de cabeza.
- Por favor **DETENGA** todos los medicamentos para perder peso dos (2) semanas antes de su procedimiento (es decir, Fentermina, Qsymia o cualquier otra píldora dietética/supresor del apetito).

Si necesita autorización cardíaca, por favor haga un seguimiento con su cardiólogo y proporciónenoslo, tan pronto como sea posible, o su procedimiento puede ser retrasado/cancelado.

MAÑANA DE PROCEDIMIENTO:

- Tome sus medicamentos **para el corazón** y la presión arterial, según las instrucciones, a menos que su médico le indique lo contrario, con un sorbo de agua.
- Si tiene diabetes y toma insulina, tome [(mitad) de su dosis de AM la mañana de su procedimiento. Su azúcar en la sangre se comprobará a su llegada.
- No tome píldoras de potasio ni diuréticos (píldoras de agua)
- Lleve consigo una copia de su lista actual de medicamentos al centro, junto con su identificación con foto y tarjeta de seguro

****NECESITARÁ UN CONDUCTOR****

**** PARA SUS RESULTADOS programe una cita de dos semanas del procedimiento****

USTED ESTÁ PROGRAMADO EN: _____/_____/_____ a _____:_____ AM/PM