



SUNY
DOWNSTATE
Medical Center

Instructions pour l'ultrason endoscopique

Date

Cher (Dear)

- 1) Arrêtez Aspirin/Plavix/Coumadin ou diluants de sang 5 jours avant l'essai (à moins que votre docteur indique autrement)
- 2) Aucune nourriture ou boisson/eau après minuit le jour de l'essai excepté les médicaments essentiels (par exemple, tension artérielle) avec un sip de l'eau tôt le matin
- 3) Veuillez vous veiller pour avoir un membre de la famille ou un ami disponible pour vous amener à et de l'essai. Vous recevrez l'anesthésie pour le procédé et ne serez pas laissé à la maison seul rentrer
- 4) Veuillez arriver au moins pendant 1 heure avant votre temps programmé d'essai

DATE/HEURE D'ESSAI _____
(DATE/TIME OF PROCEDURE)

Downstate Medical Center
Endoscopy Suite (near Suite H)
450 Clarkson Avenue
Brooklyn, NY 11203

Downstate @ Bay Ridge
Endoscopy Unit
699 92nd Street, 6th floor
Brooklyn, NY 11228

Si vous avez n'importe quelles questions ou devez changer votre rendez-vous, appelez svp à 718-270-4772. Merci.

Sincèrement,

Division de gastroentérologie