



SUNY
DOWNSTATE
Medical Center

Instrucciones para el ultrasonido endoscópico

Fecha (Date)

Estimado (Dear)

- 1) Pare Aspirin/Plavix/Coumadin o deluentes de la sangre 5 días antes de la prueba (a menos que su doctor indica de otra manera)
- 2) Ningún alimento o bebida/agua después de la medianoche el el día de la prueba a excepción de medicaciones esenciales (por ejemplo, presión arterial) con un sorbo de agua temprano por la mañana
- 3) Cerciórese de por favor le para tener un miembro o un amigo de familia disponible para traerle a y desde la prueba. Usted recibirá la anestesia para el procedimiento y no será permitido ir a casa solamente
- 4) Llega por favor por lo menos 1 hora antes de su tiempo programado de la prueba

FECHA/TIEMPO DE LA PRUEBA _____
(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 usted tiene cualesquiera preguntas o necesita cambiar su cita, llame por 718-270-4772. Gracias.

Sinceramente,

División de gastroenterología