



## PREPARACION DE PROCEDIMIENTO

___ EGD	___ ERCP	___ EUS	___ SIGMOIDOSCOPY
---------	----------	---------	-------------------

EL DIA DE SU PROCEDIMIENTO: \_\_\_\_\_

- NADA DE COMER DESPUES DE LA: MEDIA NOCHE
- NADA DE TOMAR DESPUES DE LA: \_\_\_\_\_
- ¡NECESITA ALGUIEN QUE LO LLEVE Y TRAIGA DE VUELA A CASA!
- ¡SOLAMENTE TOME SU MEDICAMENTO PARA LA PRESION ALTA, ASMA, ANSIEDAD O CONVULSIONES CON UN SORBO DE AGUA!
- ¡NO TOMAR MEDICAMENTO PARA LAS DIABETES!

---

### **\*\*Instrucciones Especial\*\***

PARA LA ASPIRINA \_\_\_\_\_ DIAS ANTES DE SU PROCEDIMIENTO

PARA SUS ANTICOAGULANTES \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) DIAS ANTES DE SU PROCEDIMIENTO