



Houston Regional Gastroenterology

DR. DWAIRY, M.D / DR. PATEL, M.D / DR. KAUR, D.O

MEDICAL ASSISTANTS: 832-707-5011

INSTRUCCIONES DE ENDOSCOPIA: DIA DE PROCEDIMIENTO : _____

FORT BEND SURGICAL CENTER
14851 SOUTHWEST FWY
SUGAR LAND, TX 77478
281-313-7300

MEMORIAL HERMANN FC
16906 SOUTHWEST FWY
SUGAR LAND, TX 77479
281-243-1000

SUGAR LAND SURGERY CENTER
15300 SOUTHWEST FWY #100
SUGAR LAND, TX 77478
281-274-6670

METHODIST HOSPITAL SL
16655 SOUTHWEST FWY
SUGAR LAND, TX 77479
281-274-7000

METHODIST HOSPITAL KATY
18500 KATY FWY
HOUSTON TX, 77094
(832) 522-1000

HUMBLE KINGWOOD ENDO
19502 MCKAY BLVD # 101
HUMBLE, TX 77338
281-312-6900

MEMORIAL HERMANN KATY
21720 KINGSLAND BLVD
KATY, TX 77450
281-492-1234

**** LA INSTALACIÓN SE CONTACTARÁ CON USTED UN DÍA LABORAL ANTES DE SU PROCEDIMIENTO CON SU HORA REAL DE LLEGADA****

7 DÍAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO ASEGÚRESE DE DETENER TODAS LAS MEDICAMENTOS DE REFLUJO ÁCIDO.

5 DÍAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO: DEJE DE TOMAR PASTILLAS DE HIERRO, ASPIRINA, NSAIDS (Ibuprofeno, Aleve ect) O DILUYENTES DE SANGRE PARA (Lovenox, Heparin, Coumadin, Plavix, ect.)

- **NADA PARA COMER O BEBER DESPUÉS DE MEDIANOCHE LA NOCHE ANTES DEL PROCEDIMIENTO.**
- **NO COMA NI BEBA NADA POR LA MAÑANA DEL DIA DE SU PROCEDIMIENTO.**
- **PUEDE TOMAR SUS MEDICAMENTOS REGULARES POR LA MAÑANA DEL PROCEDIMIENTO CON UNA PEQUEÑA CANTIDAD DE AGUA.**
- **UN ADULTO RESPONSABLE DEBE ESTAR CON USTED PARA LLEVARLO A CASA DESPUÉS DE SU PROCEDIMIENTO (SERÁ SEDADO) NO SE PERMITEN TAXIS NI UBER.**
- **LLAME A LA OFICINA AL 832-707-5011 PARA PROGRAMAR SU CITA DE SEGUIMIENTO DE DOS SEMANAS PARA SUS RESULTADOS DE SU PROCEDIMIENTO SI NO LO A HECHO.**