

## **Preparación para Endoscopia Superior (EGD)**

FECHA: \_\_\_\_\_

HORE DEL PROCEDIMIENTO: \_\_\_\_\_ HORA DE REGISTRO: \_\_\_\_\_

SONORAN ENDOSCOPY  
950 N MCQUEEN RD STE 101  
CHANDLER, AZ 85225  
PHONE: (480) 847-1800  
Minerva PAT Nurse: (602) 848-3949  
PATH BILLING (480)210-1214  
ANES BILLING (800)959-5509

### **7 DÍAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO:**

1. POR FAVOR, DISCONTINÚE todos los medicamentos anticoagulantes. Esto incluye, entre otros, Coumadin, Plavix  
POR FAVOR, DISCONTINÚE todos los suplementos de hierro
2. Por Favor de discontinuar todo Semaglutidas como, pero no limitado a, Ozempic, Rybelsus, Wegovy, Trulicity, Victoza, Saxenda, Byetta, Bydureon, y Mounjaro
3. Si su médico le ha recetado alguno de los medicamentos enumerados anteriormente, consulte con su médico antes de suspenderlos.
4. Si es diabético, consulte con su médico de atención primaria las instrucciones sobre la dieta y los medicamentos.

### **INSTRUCCIONES PARA SU PREPARACIÓN:**

El día **ANTES** de su procedimiento – **NO COMA** nada después de la **MEDIANOCHE**

El día **DE SU PROCEDIMIENTO** – **NO COMA** antes del procedimiento.

**NO BEBA** ningún líquido 6 horas antes del procedimiento.

Ejemplos de líquidos claros: Café (sin crema), té, Sprite, Ginger Ale, jugo de manzana, Gatorade

**NO BEBAS LÍQUIDOS DE COLOR MORADO, ROJO O AZUL**

---

**Por favor, llegué 45 minutos antes del procedimiento.** Debe tener un acompañante que lo lleve y que permanezca durante toda la duración de su(s) procedimiento(s). También debe tener disponible el nombre y el número de teléfono de su conductor al momento del registro. (No se permiten taxis ni Uber a menos que esté acompañado por alguien de 18 años o más).

**Es responsabilidad del paciente informarse sobre los costos de la instalación, anestesia y patología.**  
**Todos los números de teléfono se encuentran en la parte superior.**