



Gastroenterology, Hepatology and Endoscopy

American Board of Internal Medicine

Diplomate in Gastroenterology & Internal Medicine

David Cohen, M.D.

Arin H. Newman, M.D.

Daniel Wolfson, M.D.

Name: _____ **Date:** _____

Preparacion para una Endoscopia Superior (EGD)

1. Usted tiene una cita para una Endoscopia superior el dia _____ a las _____ . Por favor de llegar a las _____ .

Nota: Si usted ha sido programada en el Surgery Center of Aventura usted recibirá una llamada el día antes del procedimiento para ofrecerle **la hora de la cita**

2. Debe continuar una dieta normal hasta la medianoche del dia anterior al procedimiento. No debe comer ni tomar nada despues de la medianoche.

3. Si toma alguna medicina, puede tomarla la mañana del procedimiento con un poco de agua. Las unicas excepciones son medicinas para la diabetes que necesita discutir con su doctor, y aspirina la cual debe dejar de tomar una semana antes del examen.

4. Una buena preparacion es una parte importante para este examen. Si tiene alguna duda por favor llame a la oficina al 305-692-6100 opcion #2.

5. Debe llegar al hospital o al Centro Ambulatorio 1 hora antes de la cita para registracion y preparacion.

6. Recuerde que **NO** puede manejar el dia del examen.

7. Si tiene alguna pregunta por favor llamar a la oficina de North Miami al 305-692-6100 opcion #2 o a la oficina de Miami Beach al 305-674-5925 opcion #2.

Responsabilidad del Paciente _____

Esta es una tarifa estimada solo por el servicio del médico. Es posible que tenga adicionales para el centro y el laboratorio.

Mount Sinai Medical Center
Gummenick Building 1st floor
4300 Alton Rd
Miami Beach, FL 33140
Phone# 305-674-2498

Aventura Hospital
(Register on the 1st floor)
20900 Biscayne Blvd
Aventura, FL 33180
Phone# 305-982-7000

Surgery Center of Aventura
20601 East Dixie Highway
Suite 400
Aventura, FL 33180
Phone# 305-792-0323

Baptist Endoscopy Center
709 Alton Rd, Suite 130
Miami Beach, FL 33139
Phone# 786-204-4010