

DOCUMENT À COMPLÉTER AVANT LA RÉALISATION

D'UNE ENDOSCOPIE PAR VIDÉO-CAPSULE

(Ce document doit être remis au médecin le jour de l'examen)

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Médecin demandeur de l'examen :

Médecin de famille :

Antécédents de chirurgie digestive (précisez) :

Indication (cochez les cases)

- Hémorragie digestives : selles noires ☐ ou rouges ☐

- Date du dernier saignement digestif :

- Anémie ☐ Taux d'hémoglobine récent : gr/dl

- Date du début du problème d'hémorragie / anémie :

- Autre indication (précisez) :

Au cours des 12 derniers mois

A. Transfusion de sang ☐ Venofer / Injectafer IV ☐ Fer oral ☐

B. Gastroskopie ☐ Coloscopie ☐ Transit grêle ☐ Artériographie ☐ CT scan ☐

(Si positif, précisez type de lésion et date) :

.....
.....

C. Médicaments : anticoagulants ☐ Plavix ☐ aspirine ☐

anti-inflammatoires ☐