

**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