



Centre de Gastroentérologie Beaulieu SA Centre Crohn et Colite

Professeur Pierre Michetti
Docteur Hayssam Moubayed
Spécialistes en Gastroentérologie et Hépatologie

Docteur Christian Felley
Docteur Marianne Vullièmoz

Demande d'examen endoscopique

Date de la demande :

Données patient.e:

Nom et Prénom

Date naissance

genre: M F

Adresse

NPA Ville

Tél

Mail

Poids :

kg

Taille :

cm

- Fumeur : Non Oui
- Allergies : Non Oui
- Anticoagulation : Non Oui
- Anti-aggrégation : Non Oui
- Pacemaker/défibr: Non Oui
- Insuffisance rénale: Non Oui
- Co-morbidités actives (*BPCO, diabète, HTA, cardiopathie, néoplasie...*):

Médecin envoyeur:

Nom

Adresse

NPA Ville

Tél

Mail

Fax

Examen demandé :

Gastroskopie

Entéroscopie haute

Entéroscopie basse

Coloscopie

Rectosigmoïdoscopie

Coloscopie dans le programme de dépistage cantonal

*Prière de procéder à l'inclusion avant
de nous adresser le(la) patient(e)*

Examen interventionnel

(ERCP, pose de stent, mucosectomie, fermeture de fistule ou résection transmurale...)

Indication à l'examen : (mots clés)

Délai de prise en charge souhaité : < 2 semaines

2-4 semaines

> 4 semaines

Lieu de prise en charge souhaité:

Jomini 8

Clinique La Source

Médecin : Pr Michetti

Dr Felley

Dr Moubayed

Dre Vullièmoz

1er disponible

Arrêt ou prescription de médicament(s) et délai:

- 1.
- 2.

Mail:

secretariat.michetti@gesb.ch
secretariat.felley@gesb.ch
secretariat.moubayed@gesb.ch
secretariat.vullemoz@gesb.ch

8, Avenue Jomini
1004 Lausanne

Tél: 021 644 30 50
Fax: 021 644 30 59