



GROUPE HOSPITALIER PELLEGRIN – ENFANTS
Place Amélie Raba Léon - 33076 Bordeaux cedex
LABORATOIRE D'ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS AVANT BIOPSIES DIGESTIVES
ENDOSCOPIQUES**

A JOINDRE AU BON JAUNE D'ANATOMOPATHOLOGIE

ETIQUETTE PATIENT

HISTOIRE DE LA MALADIE

HYPOTHESES DIAGNOSTIQUES

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Oesophagite peptique | <input type="checkbox"/> Atrophie villositaire | <input type="checkbox"/> Maladie de Crohn |
| <input type="checkbox"/> Oesophagite candidosique | <input type="checkbox"/> Maladie coeliaque | <input type="checkbox"/> RCH |
| <input type="checkbox"/> Gastrite à <i>Helicobacter pylori</i> | <input type="checkbox"/> Allergie protéines du lait de vache | <input type="checkbox"/> Polypose adénomateuse |
| | <input type="checkbox"/> Hyperplasie lymphoïde | <input type="checkbox"/> Polype juvénile |
| <input type="checkbox"/> Autre : | | |

PRELEVEMENTS

Numéro du flacon <i>IMPERATIF</i>	Siège	Aspect endoscopique
	Esophage	
	Fundus	
	Antre	
	Duodénum	
	Iléon	
	Coecum	
	Colon droit	
	Colon transverse	
	Colon gauche	
	Sigmoïde	
	Rectum	
	Autre(s)	

IDENTITE et SIGNATURE DU MEDECIN PRELEVEUR/ N° TEL ou BIP :
IMPERATIF