



INSTITUT JULES
BORDET
90, Rue
Meylemeersch
1070 Bruxelles

**Demande d'examen
anatomopathologique ou
cytologique: Echo-endoscopie
(EUS)**

Ref : IJB-AQ-F070-v05
Version : 05
Applicable le : 06-12-2021



Identification du patient :

Urgent: OUI / NON

Date de l'examen endoscopique:

Identifiant médecin prescripteur:

Cachet et signature du prescripteur

Copie à:

Nom :

Prénom :

Adresse :

N° INAMI :

Renseignements cliniques:

.....
.....
.....

Observations endoscopiques:



INSTITUT JULES
BORDET
90, Rue
Meylemeersch
1070 Bruxelles

**Demande d'examen
anatomopathologique ou
cytologique: Echo-endoscopie
(EUS)**

Ref : IJB-AQ-F070-v05
Version : 05
Applicable le : 06-12-2021



N° prélèvement	Organe prélevé	Diagnostics différentiels	Méthode de prélèvement	Paroi traversée
1				
2				
3				
4				
5				