

Courrier destiné au médecin généraliste

**Information sur la réalisation de
la gastroscopie et des biopsies pour
la recherche de *Helicobacter pylori***

Date :

Nom du gastro-entérologue :

Adresse :

Tél. :

N° RPPS :

Chère Consœur, Cher Confrère,

J'ai réalisé une gastroscopie chez M./Mme
âgé(e) de ans, le (voir compte-rendu ci-joint) et pratiqué des biopsies pour :

Examen anatomopathologique

(+ nom et coordonnées du laboratoire d'anatomopathologie si connu)

Examen bactériologique avec étude de la sensibilité de la bactérie aux antibiotiques

(+ nom et coordonnées du LABM si connu).

Merci de revoir votre patient dans un délai de 3 à 4 semaines pour initier le traitement d'éradication (non urgent). Celui-ci sera à adapter en fonction des résultats que je vous transmettrai.