



CHU  
AMBROISE  
PARÉ

**Docteur FLAMME Frédéric**  
**Gastro-entérologue**  
INAMI 1-5645803-650

CHU AMBROISE PARE  
Boulevard Kennedy, 2  
7000 MONS

Frederic.flamme@hap.be

## **Demande d'examen de test respiratoire à l'urée C13**

**Concerne:**

**Poids**

**Taille**

**Date de l'examen**