

**Bilan médical avant greffe – PANCREAS PA\_AVG**

DOSSIER RECEVEUR .....	1
ETAT DU MALADE <b>EMI</b> .....	1
TRAITEMENT DE DESIMMUNISATION <b>TRPD</b> .....	2
COVID-19 <b>COVID</b> .....	3

**Dossier Receveur**

NEFG	NEFG
NATT	NATT
Date de naissance (Date)	DNAI
Sexe (M=Homme, F=Femme)	SEX
Equipe de greffe	EQUIPGRF
Equipe de suivi	EQUIPSUIV
Date d'inscription médicale (Date)	DINSCMED
Date de réalisation du bilan	DATB

**Etat du malade **EMI****

Etat médical	MED
USI    =Unité de Soins Intensifs	
HOP    =Hôpital	
DOM    =Domicile	

## Traitement de désimmunisation **TRPD**

Traitement de désimmunisation à partir du 20/07/2022 (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné) **TRAIP (TRAIPAVG)**

**Immunoglobulines IV à partir du 20/07/2022** **IMGLO**  
 (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**Plasmaphérèses à partir du 20/07/2022** **PLASM**  
 (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**Immunoabsorption à partir du 20/07/2022** **IMADS**  
 (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**Rituximab à partir du 20/07/2022** **RITUX**  
 (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**Bortézomib à partir du 20/07/2022** **BORTE**  
 (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**Eculizumab à partir du 20/07/2022** **ECULI**  
 (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**Tocilizumab à partir du 20/07/2022** **TOCIL**  
 (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**Carfilzomib à partir du 20/07/2022** **CARFI**  
 (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**Imlifidase (Idefirix) à partir du 20/07/2022** **IMLI**  
 (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**Autre à partir du 20/07/2022** **AUTR (AUTRE)**  
 (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**Précisez (Texte) à partir du 20/07/2022** **PRECI**

## COVID-19 **COVID**

**Diagnostic COVID-19** (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu)  
 à partir du 21/04/2020

**COVID**

**Date du diagnostic** (Date) à partir du 21/04/2020

**DTCOVID**

**Type de diagnostic** à partir du 21/04/2020

**TCOVID**

*CLIN = Diagnostic clinique uniquement,  
 IMAG = Imagerie thoracique évocatrice,  
 PRL = Prélèvement biologique positif,  
 ? = Inconnu*

**Gravité** à partir du 21/04/2020

**GCOVID**

*DOM = Prise en charge à domicile,  
 HOSP = Hospitalisation hors réanimation,  
 REA = Hospitalisation en réanimation,  
 INC = Inconnue*

**Le patient a-t-il été vacciné ?** (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu)  
 à partir du 09/03/2021

**COVAC**

**1<sup>ère</sup> injection** (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu)  
 à partir du 09/03/2021

**INJ1**

**Date 1<sup>ère</sup> injection** (Date)  
 à partir du 09/03/2021

**DTCOVAC1**

**Nom du vaccin** à partir du 09/03/2021

**TCOVAC1**

*PFIZER Comirnaty/Pfizer  
 MODERNA Covid 19/Moderna  
 ASTRA Astra Zeneca  
 GSK Sanofi/GSK  
 AUT Autres*

**Autres vaccin** (Texte)  
 à partir du 09/03/2021

**AUCOVAC1**

**Effets secondaires majeurs** (Etat de choc,  
 arrêt cardiaque, bronchospasme)  
 (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu)  
 à partir du 09/03/2021

**ECOVAC1**

**2<sup>ème</sup> injection** (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu)  
 à partir du 09/03/2021

**INJ2**

**Date 2<sup>ème</sup> injection** (Date)  
 à partir du 09/03/2021

**DTCOVAC2**

**Nom du vaccin** à partir du 09/03/2021

**TCOVAC2**

PFIZER Comirnaty/Pfizer  
 MODERNA Covid 19/Moderna  
 ASTRA Astra Zeneca  
 GSK Sanofi/GSK  
 AUT Autres

**Autres vaccin** (Texte)  
 à partir du 09/03/2021

**AUCOVAC2**

**Effets secondaires majeurs (Etat de choc, arrêt cardiaque, bronchospasme)**  
 (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu)  
 à partir du 09/03/2021

**ECOVAC2**

**3<sup>ème</sup> injection** (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu)  
 à partir du 09/03/2021

**INJ3**

**Date 3<sup>ème</sup> injection** (Date)  
 à partir du 09/03/2021

**DTCOVAC3**

**Nom du vaccin** à partir du 09/03/2021

**TCOVAC3**

PFIZER Comirnaty/Pfizer  
 MODERNA Covid 19/Moderna  
 ASTRA Astra Zeneca  
 GSK Sanofi/GSK  
 AUT Autres

**Autres vaccin** (Texte)  
 à partir du 09/03/2021

**AUCOVAC3**

**Effets secondaires majeurs (Etat de choc, arrêt cardiaque, bronchospasme)**  
 (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu)  
 à partir du 09/03/2021

**ECOVAC3**