

**Bilan médical à la greffe – REIN R\_GRF**

<b>NEFG</b>	<b>NEFG</b>
<b>NATT</b>	<b>NATT</b>
<b>Date de naissance (Date)</b>	<b>DNAI</b>
<b>Sexe (M=Homme, F=Femme)</b>	<b>SEX</b>
<b>Taux de greffon Incompatible</b>	<b>TXGI</b>
<b>Taux de greffon Incompatible initial Historisé</b>	<b>TXGIH</b>
<b>Equipe de greffe</b>	<b>EQUIPGRF</b>
<b>Equipe de suivi</b>	<b>EQUIPSUIV</b>
<b>Date de greffe (Date)</b>	<b>DGRF</b>
<b>Taille au cours de l'attente</b>	<b>TAI</b>
<b>Poids au cours de l'attente</b>	<b>POI</b>
<b>Dialysé ? (O=Oui, N=Non)</b>	<b>DIA</b>
<b>Si oui, date de début de dialyse (Date)</b>	<b>DDIA</b>
<b>Si oui, Type de dialyse</b>	<b>TDI</b>
<b>Dialysé à la greffe ? (O=Oui, N=Non)</b>	<b>DIAG</b>
<b>Si oui, date de début de dialyse (Date)</b>	<b>DDIAG</b>
<b>Si oui, centre de dialyse</b>	<b>CDIAG</b>
<b>Date du bilan (Date)</b>	<b>DATB</b>

## Etat du malade **EMI**

Poids (Kg)	<b>POIDS</b>
Taille (cm) <i>à partir du 07/2011</i>	<b>TAILLE</b>
Traitement par rhGH <i>uniquement pédiatrique</i> (O=Oui, N=Non)	<b>RHGH</b>
Néphrectomie du receveur (D=Droite, G=Gauche, B=Bi-latéral, N=Non)	<b>NEPH</b>
Anomalie de coagulation <i>uniquement pédiatrique</i> (O=Oui, N=Non, ?=Inconnu)	<b>COAGUL</b>
Antécédent de cancer (Thésaurus)	<b>ANTCA</b>
Créatininémie (si non dialysé) (µmol/l)	<b>CREAT</b>

## Taux isoagglutinines **TISOAG** *à partir du 25/11/2019*

Dernier titre des anti-A immuns (hémolysines)	<b>IGG</b>
1/4 =1/4	
1/8 =1/8	
1/16+ =1/16 et +	
NA =NA	
Dernier titre des anti-A naturels (IgM)	<b>IGGIGM</b>
1/4 =1/4	
1/8 =1/8	
1/16+ =1/16 et +	
NA =NA	
Date du dernier sérum (Date)	<b>DISOAG</b>

## Traitement de prévention **TRPREV**

Traitement du Pneumocystis <i>uniquement pédiatrique</i> (O=Oui, N=Non) <i>à partir du 07/2011</i>	<b>PNEUMO</b>
Traitement du CMV <i>uniquement pédiatrique</i> (O=Oui, N=Non) <i>à partir du 07/2011</i>	<b>CMV</b>
Si Oui, date de début (Date) <i>à partir du 07/2011</i>	<b>SICMV</b>

## Traitement de désimmunisation entre la date de greffe -30 jours et la date de greffe **TRPD**

Traitement mis en place du 05/12/2009 – 10/07/2017

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**TRAIT**

Si oui, précisez le(s)quel(s) du 05/12/2009 – 10/07/2017

**SITRAIT**

I =Immunoglobulines IV

P =Plasmaphérèses

R =Rituximab

B =Bortezomib

E =Eculizumab

Si oui, Autre du 05/12/2009 – 10/07/2017

**AUTRE**

Traitement de désimmunisation dans le mois précédant la greffe à partir du 10/07/2017 (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**TRAIP**

Immunoglobulines IV à partir du 10/07/2017

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**IMGLO**

Plasmaphérèses à partir du 10/07/2017

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**PLASM**

Immunoabsorption à partir du 10/07/2017

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**IMADS**

Rituximab à partir du 10/07/2017

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**RITUX**

Bortezomib à partir du 10/07/2017

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**BORTE**

Eculizumab à partir du 10/07/2017

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**ECULI**

Tocilizumab à partir du 10/07/2017

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**TOCIL**

Carfilzomib à partir du 10/07/2017

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**CARFI**

Imlifidase (Idefirix) à partir du 20/07/2022

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**IMLI**

Autre à partir du 10/07/2017

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**AUTR**

Précisez (Texte) à partir du 10/07/2017

**PRECI**

## Sérologie **RVIR**

<b>Modification depuis l'inscription ? (O=Oui, N=Non)</b>	<b>NEWS</b>
<b>Anticorps anti-CMV (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)</b>	<b>ACCMV</b>
<b>Anticorps anti-EBV (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)</b>	<b>ACEBV</b>
<b>Anticorps anti-HIV1 (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)</b> <i>Jusqu'au 16/11/2016</i>	<b>ACHIV1</b>
<b>Anticorps anti-HIV2 (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)</b> <i>Jusqu'au 16/11/2016</i>	<b>ACHIV2</b>
<b>Anticorps anti-HIV 1/2 (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)</b> <i>A partir du 16/11/2016</i>	<b>ACHIV12</b>
<b>Anticorps anti-HTLV I / II (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)</b>	<b>ACHTLV</b>
<b>Antigène HBs (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)</b>	<b>AGHBS</b>
<b>Antigène HBe (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)</b>	<b>AGHBE</b>
<b>HBV-DNA (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)</b>	<b>HBVDNA</b>
<b>Si +, HBV-DNA (copie / ml)</b> <i>Jusqu'au 16/11/2016</i>	<b>CHVIRB</b>
<b>Si +, HBV-DNA (UI)</b>	<b>CHVBUI</b>
<b>Anticorps anti-HBs (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)</b>	<b>ACHBS</b>
<b>Si +, titre (UI/L)</b>	<b>ACHBST</b>
<b>Vaccination VHB(O=Oui, N=Non, ?=Inconnu)</b>	<b>VACVHB</b>
<b>Anticorps anti-HBc (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)</b>	<b>ACHBC</b>
<b>Anticorps anti-HBe (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)</b>	<b>ACHBE</b>
<b>Anticorps anti-HCV (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)</b>	<b>ACHCV</b>
<b>ARN-HCV (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)</b>	<b>PCRHCV</b>
<b>Si +, Date test ARN</b>	<b>DPCRHCV</b>
<b>Si +, ARN-HVC (copie / ml)</b> <i>Jusqu'au 16/11/2016</i>	<b>CHVIR</b>
<b>Si +, ARN-HVC (UI)</b>	<b>CHVUI</b>
<b>Anticorps anti-Toxoplasmose</b> (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)	<b>ACTOX</b>
<b>Siphilis : TPHA (+ = +, - = -, ATT=en attente, NF=Non fait, ?=Inconnu)</b>	<b>SYPH</b>

**Greffes dérogatoires RDERO** jusqu'au 16/11/2016

**Biopsie Hépatique (si AgHBs+)**

**BIOPSI**

00 =A0 F0  
 01 =A0 F1  
 02 =A0 F2  
 03 =A0 F3  
 04 =A0 F4  
 10 =A1 F0  
 11 =A1 F1  
 12 =A1 F2  
 13 =A1 F3  
 14 =A1 F4  
 20 =A2 F0  
 21 =A2 F1  
 22 =A2 F2  
 23 =A2 F3  
 24 =A2 F4  
 30 =A3 F0  
 31 =A3 F1  
 32 =A3 F2  
 33 =A3 F3  
 34 =A3 F4

**Date de la biopsie (Date)**

**DATBIO**

**Génotype (si HCV +) (Texte)**

**GENOTYP**

**Score METAVIR du foie**

**METAVIR**

00 =A0 F0  
 01 =A0 F1  
 02 =A0 F2  
 03 =A0 F3  
 04 =A0 F4  
 10 =A1 F0  
 11 =A1 F1  
 12 =A1 F2  
 13 =A1 F3  
 14 =A1 F4  
 20 =A2 F0  
 21 =A2 F1  
 22 =A2 F2  
 23 =A2 F3  
 24 =A2 F4  
 30 =A3 F0  
 31 =A3 F1  
 32 =A3 F2  
 33 =A3 F3  
 34 =A3 F4

**Date score METAVIR (Date)**

**DATMVIR**

**Donneur VHC+ accepté RVHC** à partir du 16/11/2016

**Examen hépatique**

*E* =Elastométrie (ex : Fibroscan)  
*MS* =Marqueurs sériques (ex : Fibrotest, Fibromètre)  
*NF* =Non fait  
*BH* =Biopsie Hépatique

**EXHEPA**

**Si BH, Score METAVIR**

24 =A2 F4  
 22 =A2 F2  
 31 =A3 F1  
 33 =A3 F3  
 32 =A3 F2  
 34 =A3 F4  
 23 =A2 F3  
 30 =A3 F0  
 10 =A1 F0  
 14 =A1 F4  
 01 =A0 F1  
 00 =A0 F0  
 02 =A0 F2  
 03 =A0 F3  
 04 =A0 F4  
 11 =A1 F1  
 12 =A1 F2  
 13 =A1 F3  
 20 =A2 F0  
 21 =A2 F1

**METAVIR**

**Si BH, Date de l'examen hépatique (Date)**

**DATHEPA**

**Si MS, Score de Fibrose**

0 =F0  
 1 =F1  
 2 =F2  
 4 =F4  
 3 =F3

**NIVFIBR**

**Si MS, Date de l'examen hépatique(Date)**

**DATFIBR**

**Si E, Résultat élastométrie (kPa)**

**NIVELAS**

**Si E, Date élastométrie(Date)**

**DATELAS**

## Bilan rénal (Perfusion) **RMP**

Le rein a-t-il été mis sous machine ? (O=Oui, N=Non)	<b>RTYPM</b>
Oxygénée (O=Oui, N=Non, ?=Non renseigné) à partir du 10/09/2020	<b>OXYGE</b>
Température à partir du 10/09/2020	<b>TEMPE</b>
NORTHE Normothermie	
HYP THE Hypothermie	
SUB THE Subnormothermie	
Si oui, Index de résistance à 3h	<b>RIR</b>
Si oui, Index de résistance au débranchement	<b>RIRD</b>
Culture bactériologique du liquide de perfusion	<b>RCB</b>
O =Positif	
D =Douteux	
ATT =En attente	
N =Négatif	
Si positif, précisez le germe (Texte)	<b>RCBP</b>
Culture fongique du liquide de perfusion	<b>RCFLP</b>
O =Positif	
D =Douteux	
ATT =En attente	
N =Négatif	
Si positif, précisez le germe (Texte)	<b>RCFLPP</b>
Biopsie avant greffe (O=Oui, N=Non)	<b>BIOPS</b>
Si oui, Date et heure de la biopsie (Date heure)	<b>DBIOPS</b>
Si oui, Résultat de la biopsie (Texte)	<b>RBIOPS</b>

## Conditions de la greffe **CHIR**

Date+Heure (LOCALES) de declampage (Date heure)

**TDECL**

Temps d'ischémie froide (min)

**ISCF**

Temps d'ischémie tiède (min)

**ISCT**

Implantation *uniquement pédiatrique*

**IMPLANT**

AU =Autre  
 AP =Artère illiaque primitive  
 AO =Aorte  
 AE =Artère illiaque externe

Anastomose urinaire *uniquement pédiatrique*

**ANASTOM**

A =Autre  
 UU =Urétéro-urétérale  
 UV =Urétéro-vésicale

Liquide de perfusion

**LIQ**

BELZER =Belzer  
 CELSIOR =Celsior  
 EUROCOLL. =Eurocollins  
 PLEGISOL =Plegisol  
 VIASPAN =Viaspan  
 UW =UW  
 IGL1 =IGL1  
 PER =Perfadex  
 SCOT =SCOT 15  
 CUS =Custodiol  
 AUT =Autre  
 ? =Non renseigné

Liquide de conservation

**LICONS**

BELZER =Belzer  
 CELSIOR =Celsior  
 EUROCOLL. =Eurocollins  
 PLEGISOL =Plegisol  
 VIASPAN =Viaspan  
 UW =UW  
 IGL1 =IGL1  
 PER =Perfadex  
 SCOT =SCOT 15  
 CUS =Custodiol  
 AUT =Autre  
 ? =Non renseigné



## Facteurs immunisants – Crossmatch **IMMUNO**

### Antécédent de grossesse (dont IVG et fausses couches)

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**ANTGROS**

Si oui, nombre de grossesses

**GROS**

### Antécédents de transfusions

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**ANTRNSF**

Si oui, nombre de transfusions

**NBRTRANS**

1 =1-5

6 =6-10

10 =>10

? =Inconnu

Si oui, Date de la dernière transfusion (Date)

**SITRANSF**

### Résultats du Crossmatch

**CROSS**

NF =Non Fait

+ =Positif

- =Négatif

### Communication du cross match aux équipes

**COMM**

? =Non renseigné

APG =Après la greffe

AVG =Avant la greffe

### Sérum le + élevé (taux d'Ac T + B igG)

**SERE**

### Sérum du jour (taux d'Ac T + B igG)

**SERJ**

## Traitement de désimmunisation prophylactique après greffe **ITRIM**

Traitement mis en place du 05/12/2009 – 10/07/2017

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**TRAITA**

Si oui, type de traitement du 05/12/2009 – 10/07/2017

C =Curatif

? =Non précisé

P =Prophylactique

**SITRAITA**

Si oui, précisez le(s)quel(s) du 05/12/2009 – 10/07/2017

E =Eculizumab

P =Plasmaphereses

I =Immunoglobulines IV

B =Bortezomib

R =Rituximab

**SIOUIA**

Si oui, Autre du 05/12/2009 – 10/07/2017

**AUTREA**

Traitement de désimmunisation après greffe

à partir du 10/07/2017

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**TRAIPA** (TRAIP)

Immunoglobulines IV à partir du 10/07/2017

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**IMGLOA** (IMGLOA)

Plasmaphérèses à partir du 10/07/2017

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**PLASMA** (PLASM)

Immunoabsorption à partir du 10/07/2017

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**IMADSA** (IMADS)

Rituximab à partir du 10/07/2017

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**RITUXA** (RITUX)

Bortézomib à partir du 10/07/2017

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**BORTEA** (BORTE)

Eculizumab à partir du 10/07/2017

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**ECULIA** (ECULI)

Tocilizumab à partir du 10/07/2017

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**TOCILA** (TOCIL)

Carfilzomib à partir du 10/07/2017

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**CARFIA** (CARFI)

Autre à partir du 10/07/2017

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**AUTRA** (AUTR)

Précisez (Texte) à partir du 10/07/2017

**PRECIA** (PRECI)

**Traitement immuno-suppresseur du receveur** **TRIS** jusqu'au 10/07/2017

**Ciclosporine**

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**Date début ciclosporine (Date)**

**Date fin ciclosporine (Date)**

**Tacrolimus (FK506)**

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**Date début tacrolimus (Date)**

**Date fin tacrolimus (Date)**

**Corticoïdes**

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**Date début corticoïdes (Date)**

**Date fin corticoïdes (Date)**

**Azathioprine**

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**Date début azathioprine (Date)**

**Date fin azathioprine (Date)**

**Mycophénolate**

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**Date début mycophénolate (Date)**

**Date fin mycophénolate (Date)**

**Ac Anti-Lymphocytaire polyclonaux**

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**Date début Ac (Date)**

**Date fin Ac (Date)**

**Autre traitement**

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**Date début (Date)**

**Date fin (Date)**

**CYCLO**

**DDCYCLO**

**DFCYCLO**

**FK**

**DDFK**

**DFFK**

**CORT**

**DDCORT**

**DFCORT**

**AZA**

**DDAZA**

**DFAZA**

**MYCO**

**DDMYCO**

**DFMYCO**

**ACALY**

**DDACALY**

**DFACALY**

**TRTA**

**DDTRTA**

**DFTRTA**

**Traitement immuno-suppresseur d'induction TRISI** à partir du 10/07/2017

<b>Traitement d'induction</b> (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	<b>TRAITI</b> (TRAIT)
<b>Si oui, lequel</b>	<b>SITRAITI</b> (SITRAIT)
AC =Anticorps anti-récepteur de l'IL-2	
AL =Alemtuzumab	
T =Thymoglobuline	
<b>Si T, Nombre de jours</b>	<b>SITHYMOI</b> (SITHYMO)

**Traitement immuno-suppresseur d'entretien initial TRISEI** à partir du 10/07/2017

<b>Corticoïdes</b> (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	<b>CORTI</b> (CORT)
<b>Date de début</b> (Date)	<b>DDCORTI</b> (DDCORT)
<b>Date de fin</b> (Date)	<b>DFCORTI</b> (DFCORT)
<b>Inhibiteur de la calcineurine</b> (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	<b>INCAL</b>
<b>Si oui, lequel</b>	<b>SIINCAL</b>
T =Tacrolimus	
C =Ciclosporine	
<b>Date de début</b>	<b>DDINCAL</b>
<b>Date de fin</b>	<b>DFINCAL</b>
<b>Antimétabolite</b> (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	<b>ANTIM</b>
<b>Si oui, Lequel</b>	<b>SIANTIM</b>
M =Mycophénolate	
A =Azathioprine	
<b>Date de début</b>	<b>DDANTIM</b>
<b>Date de fin</b>	<b>DFANTIM</b>
<b>Inhibiteur de mTOR</b> (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	<b>IMTOR</b>
<b>Si oui, Lequel</b>	<b>SIIMTOR</b>
E =Everolimus	
S =Sirolimus	
<b>Date de début</b>	<b>DDIMTOR</b>
<b>Date de fin</b>	<b>DFIMTOR</b>
<b>Bélatacept</b> (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	<b>BELAT</b>
<b>Date de début</b>	<b>DDBELAT</b>
<b>Date de fin</b>	<b>DFBELAT</b>

## Suivi péri-opératoire **SPO**

**Survenue d'un rejet dans le mois suivant la greffe à partir du 10/07/2017**

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**REJET**

**Si oui, Type de rejet à partir du 10/07/2017**

? =Non renseigné

C =Aigu cellulaire

M =Aigu mixte

H =Aigu humoral

T =Chronique

**TYPREJET**

**Si oui, Thymoglobuline à partir du 10/07/2017**

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**THYMO**

**Si oui, Bolus de méthylprednisolone à partir du 10/07/2017**

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**BOLUS**

**Si oui, Immunoglobulines IV à partir du 10/07/2017**

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**IMGLOR (IMGLO)**

**Si oui, Plasmaphèreses à partir du 10/07/2017**

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**PLASMR (PLASM)**

**Si oui, Immunoabsorption à partir du 10/07/2017**

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**IMADSR (IMADS)**

**Si oui, Rituximab à partir du 10/07/2017**

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**RITUXR (RITUX)**

**Si oui, Bortézomib à partir du 10/07/2017**

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**BORTER (BORTE)**

**Si oui, Eculizumab à partir du 10/07/2017**

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**ECULIR (ECULI)**

**Si oui, Tocilizumab à partir du 10/07/2017**

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**TOCILR (TOCIL)**

**Si oui, Carfilzomib à partir du 10/07/2017**

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**CARFIR (CARFI)**

**Si oui, Imlifidase (Idefirix) à partir du 20/07/2022**

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**IMLIR (IMLI)**

**Si oui, Autre à partir du 10/07/2017**

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**AUTRER (AUTRE)**

**Si oui, Précisez à partir du 10/07/2017 (Texte)**

**PRECIR (PRECI)**

**Complication péri-opératoire ((Thésaurus)**

**COMPL**

**Commentaire (Texte)**

**LIBREX**

**Date complication (Date)**

**DCOMPL**

**Diurèse > 1000 ml (>25ml/Kg/j pour les pédiatriques) après greffe ?**

(O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)

**DIU (DIU + DIUPED)**

**Si oui, Date de diurèse >1000 ml (>25ml/Kg/j pour les pédiatriques)**

(Date)

**DDIU (DDIU + SIDIUPED)**

<b>Dialyse arrêtée après la greffe ?</b> <i>entre 06/02/2007 et 10/07/2017</i> (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	<b>DIAL</b>
<b>Si oui, Nombre de dialyse post-greffe</b> <i>entre 11/02/2011 et 10/07/2017</i>	<b>NBRDIAL</b>
<b>Si oui, Date d'autonomie du receveur</b> <i>entre 1997 et 10/07/2017 (Date)</i>	<b>DAUT</b>
<b>Reprise de la fonction du greffon</b> <i>à partir du 10/07/2017</i>	
IM Immédiate	
RT Retardée	<b>DIALAG</b>
NFP Non-fonction primaire	
NR Non renseigné	
<b>Si retardée, le greffon a-t-il commencé à fonctionner dans le mois qui suit la greffe ?</b> <i>à partir du 10/07/2017</i> (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	<b>FONCAG</b>
<b>Si oui, Nombre de dialyse post-greffe</b> <i>à partir du 10/07/2017</i>	<b>NBRDAG</b>
<b>Si oui, Date de la reprise de fonction</b> <i>à partir du 10/07/2017 (Date)</i>	<b>DATRAG</b>
<b>Créatinine &lt;250 µmol/L (&lt;150 µmol/L pour les pédiatriques) après la greffe ?</b> (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	<b>CREATQ</b> <b>(CREATQ + CREATPED)</b>
<b>Si oui, Date créatinine &lt; 250 µmol/L (&lt;150 µmol/L pour les pédiatriques) (Date)</b>	<b>DCRE (DCRE + SICREAT)</b>
<b>Greffon fonctionnel sortie hospitalisat.</b> (O=Oui, N=Non, ?= Non renseigné)	<b>GRFONC</b>
<b>Si oui, créatinine sortie hospitalisation</b>	<b>CREATN</b>
<b>Date de sortie d'hospitalisation (Date)</b>	<b>DSORR</b>
<b>Poids du receveur</b>	<b>PDSR</b>

## COVID-19 **COVID**

<b>Diagnostic COVID-19</b> (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu) <i>à partir du 21/04/2020</i>	<b>COVID</b>
<b>Date du diagnostic (Date)</b> <i>à partir du 21/04/2020</i>	<b>DTCOVID</b>
<b>Type de diagnostic</b> <i>à partir du 21/04/2020</i> CLIN = Diagnostic clinique uniquement, IMAG = Imagerie thoracique évocatrice, PRL = Prélèvement biologique positif, ? = Inconnu	<b>TCOVID</b>
<b>Gravité</b> <i>à partir du 21/04/2020</i> DOM = Prise en charge à domicile, HOSP = Hospitalisation hors réanimation, REA = Hospitalisation en réanimation, INC = Inconnue	<b>GCOVID</b>

<b>Le patient a-t-il été vacciné ?</b> (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu) <i>à partir du 09/03/2021</i>	<b>COVAC</b>
<b>1<sup>ère</sup> injection</b> (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu) <i>à partir du 09/03/2021</i>	<b>INJ1</b>
<b>Date 1<sup>ère</sup> injection</b> (Date) <i>à partir du 09/03/2021</i>	<b>DTCOVAC1</b>
<b>Nom du vaccin</b> <i>à partir du 09/03/2021</i> PFIZER Comirnaty/Pfizer MODERNA Covid 19/Moderna ASTRA Astra Zeneca GSK Sanofi/GSK AUT Autres	<b>TCOVAC1</b>
<b>Autres vaccin</b> (Texte) <i>à partir du 09/03/2021</i>	<b>AUCOVAC1</b>
<b>Effets secondaires majeurs (Etat de choc, arrêt cardiaque, bronchospasme)</b> (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu) <i>à partir du 09/03/2021</i>	<b>ECOVAC1</b>
<b>2<sup>ème</sup> injection</b> (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu) <i>à partir du 09/03/2021</i>	<b>INJ2</b>
<b>Date 2<sup>ème</sup> injection</b> (Date) <i>à partir du 09/03/2021</i>	<b>DTCOVAC2</b>
<b>Nom du vaccin</b> <i>à partir du 09/03/2021</i> PFIZER Comirnaty/Pfizer MODERNA Covid 19/Moderna ASTRA Astra Zeneca GSK Sanofi/GSK AUT Autres	<b>TCOVAC2</b>
<b>Autres vaccin</b> (Texte) <i>à partir du 09/03/2021</i>	<b>AUCOVAC2</b>
<b>Effets secondaires majeurs (Etat de choc, arrêt cardiaque, bronchospasme)</b> (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu) <i>à partir du 09/03/2021</i>	<b>ECOVAC2</b>
<b>3<sup>ème</sup> injection</b> (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu) <i>à partir du 09/03/2021</i>	<b>INJ3</b>
<b>Date 3<sup>ème</sup> injection</b> (Date) <i>à partir du 09/03/2021</i>	<b>DTCOVAC3</b>
<b>Nom du vaccin</b> <i>à partir du 09/03/2021</i> PFIZER Comirnaty/Pfizer MODERNA Covid 19/Moderna ASTRA Astra Zeneca GSK Sanofi/GSK AUT Autres	<b>TCOVAC3</b>
<b>Autres vaccin</b> (Texte) <i>à partir du 09/03/2021</i>	<b>AUCOVAC3</b>
<b>Effets secondaires majeurs (Etat de choc, arrêt cardiaque, bronchospasme)</b> (O=Oui, N=Non, ?= Inconnu) <i>à partir du 09/03/2021</i>	<b>ECOVAC3</b>