

- ☐ Inscription initiale
- ☐ Modification
- ☐ Transplantation

Appel à Transplant Québec : À : _____
Nom de la personne autorisée

Par : _____
Nom de la personne autorisée Centre de transplantation

Envoi du formulaire par courriel à Transplant Québec : admin.clinique@transplantquebec.ca

La date et l'heure de la réception de l'avis téléphonique à Transplant Québec correspondent à la date et l'heure d'inscription du patient.

Identification du patient

N° dossier TQ* : _____ NAM ou autre RAM : _____ ABO : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Race/Origine raciale : _____ Ville : _____ Province : _____

* Si inconnu, joindre le formulaire INS-FOR-008 Demande de numéro de dossier TQ.

Informations générales

Document(s) à joindre avec l'inscription initiale : ☐ Groupe sanguin ☐ Consentement ☐ Autre : _____

Particularité(s) de l'organe ou du donneur : _____

Informations médicales

Organe(s) : ☐ Pancréas ☐ Rein ☐ Intestin Poids : _____ kg Taille : _____ cm

Diagnostic (selon tableau au verso) : _____

Nombre des greffes antérieures : _____ ☐ Priorité pour greffe séquentielle incomplète

Si **pancréas-rein** accepte rein seul : ☐ Oui ☐ Non Centre transplanteur si rein seul : _____

Patient dialysé : ☐ Oui ☐ Péritonéale ☐ Hémodialyse ☐ Date de la 1^{ère} dialyse : _____
AAAA-MM-JJ

☐ Non Filtration glomérulaire : _____ ml / min / 1.73 m²

Sérologie(s) positive(s) pertinente(s) : _____

Statut inactif	Raison(s) du retrait
☐ Retrait temporaire	☐ Amélioration d'état de santé ☐ Psycho-sociale ☐ Médicale ☐ Arrêt de traitement ☐ Autre : _____
☐ Retrait définitif	Commentaires : _____
☐ Transplanté	☐ Décès : _____ Décès relié à l'attente : ☐ Oui ☐ Non AAAA-MM-JJ
	☐ Don cadavérique Numéro d'identification unique : _____
	☐ Don vivant : _____ ☐ Rein droit ☐ Rein gauche AAAA-MM-JJ
Statut	☐ Apparenté ☐ Non-apparenté ☐ Anonyme ☐ Échange Société canadienne du sang (SCS)
☐ Actif	Transplantation confirmée par : _____ Nom en lettres moulées Signature
	☐ Perte de greffon ≤ 90 jours : _____ AAAA-MM-JJ

SECTION RÉSERVÉE À L'USAGE DE TRANSPLANT QUÉBEC
SECTION I – Inscription / Modification

Date et heure de l'appel du centre de transplantation : _____ : _____
AAAA-MM-JJ hh:mm

Document(s) reçu(s) : ☐ Groupe sanguin ☐ Consentement ☐ Autre : _____

Saisie informatique effectuée par : _____ Date et heure : _____ : _____
Signature AAAAA-MM-JJ hh:mm

Avis d'inscription/modification envoyé au CH : ☐ Oui _____
Initiales

SECTION II – Inscription / Modification / Transplantation

Vérification de la saisie par : _____ Date et heure : _____ : _____
Signature AAAAA-MM-JJ hh:mm

Avis d'inscription/modification envoyé au CH : ☐ Oui _____
Initiales

Tableau des diagnostics rénaux

DIAGNOSTIC INITIAL		DIAGNOSTIC SECONDAIRE	
Code	Description	Code	Description
-	Diabète	80	Néphropathie diabétique (type 1)
-	Échec de greffe rénale	-	Rejet aigu
-		-	Rejet chronique
-		-	Autre — préciser
-	Glomérulonéphrite (GN)	13	GN à dépôts denses (prouvée par immunofluorescence ou microscope électronique (GNMP type II))
-		19	GN avec diagnostic histologique
-		09	GN focale — adulte
-		05	GN mésangiale proliférative
-		15	GN mésangio-capillaire membrano-proliférative (GNMP type I)
-		07	GN post-strep
-		16	GN proliférative diffuse avec croissants-idiopathiques
-		08	GN rapidement progressive
-	Maladie rénale congénitale/héréditaire	52	Cystinose
-		63	Dysplasie rénale congénitale avec ou sans malformation des voies urinaires
-		61	Hypoplasie rénale avec oligoméganéphronie
-		60	Hypoplasie rénale congénitale
-		62	Hypoplasie rénale segmentaire (rein d'Ask-Upmark)
-		54	Maladie de Fabry
-		43	Maladie kystique de la médullaire (néphronophtise incluse)
-		51	Néphropathie héréditaire avec surdité (syndrome d'Alport)
-		59	Néphropathie héréditaire autre — préciser
-		50	Néphropathie héréditaire/familiale — type non précisé
-		53	Oxalose
-		41	Polykystose rénale de l'adulte (dominant)
-	Maladie vasculaire rénale	42	Polykystose rénale du nourrisson, de l'enfant et de l'adolescent (récessive)
-		78	Maladie rénale ath��roembolique
-		79	Maladie vasculaire rénale (néphrosclérose, thrombose de l'artère rénale)
-		70	Néphropathie d'origine vasculaire — type non spécifié
-	Maladie auto-immune	74	Granulomatose de Wegener
-		84	Lupus ��ryth��mateux
-		85	Purpura Henoch-Schönlein
-		87	Sclérodermie
-	Néphropathie due à un médicament	31	Néphropathie due à des médicaments analgésiques
-		30	Néphropathie due à des médicaments ou à des agents néphrotoxiques — cause non précisée
-		39	Néphropathie due à un médicament spécifique — préciser
-	Polykystose rénale	32	Néphropathie due aux cis-platinum
-		33	Néphropathie due à la cyclosporine A
-	Autre	41	Polykystose rénale de l'adulte (dominant)
-		42	Polykystose rénale du nourrisson, de l'enfant et de l'adolescent (récessive)
-		83	Amyloïdose
-		92	Goutte
-		00	Insuffisance rénale chronique, d'étiologie inconnue
-		89	Maladie de système — préciser
-		82	Myélome multiple
-		90	Nécrose corticale ou tubulaire
-		93	Néphrocalcinose ou néphropathie due à une hypercalcémie
-		97	Néphropathie due au VIH
-		94	Néphropathie endémique des Balkans
-		56	Néphropathie secondaire à l'anémie falciforme
-		96	Perte de rein d'origine traumatique ou chirurgicale
-		20	Pyélonéphrite ou néphropathie interstitielle — cause non précisée
-	Maladie rénale associée à une uropathie obstructive d'origine congénitale avec ou sans reflux anormal d'urine vésicale vers les uretères	21	Pyélonéphrite ou néphropathie associée à une vessie neurolog��ne
-		24	Pyélonéphrite ou néphropathie interstitielle due à un reflux anormal d'urine vésicale vers les uretères sans obstruction
-		40	Reins kystiques — non spécifié
-		49	Reins kystiques, autre variété — préciser
-		66	Syndrome d'agénésie des muscles abdominaux (prune-belly syndrome)
-		55	Syndrome de DRASH
-		58	Valves urétrales postérieures
-		72	Néphropathie d'origine vasculaire due à une hypertension (absence de néphropathie primaire)
-		71	Néphropathie d'origine vasculaire due à une hypertension maligne (absence de néphropathie primaire)
-		73	Périartérite noueuse
-	Syndrome de Goodpasture	86	Syndrome de Goodpasture
-		88	Syndrome hémolytique et urémique (syndrome de Moschcowitz)
-	Néphropathie due à un médicament spécifique — préciser	39	Néphropathie due à un médicament spécifique — préciser
-		32	Néphropathie due aux cis-platinum
-		33	Néphropathie due à la cyclosporine A
-		42	Polykystose rénale du nourrisson, de l'enfant et de l'adolescent (récessive)
-		20	Pyélonéphrite ou néphropathie interstitielle — cause non précisée
-		25	Pyélonéphrite ou néphropathie interstitielle due à une lithiase des voies urinaires
-		23	Pyélonéphrite ou néphropathie interstitielle due à une uropathie obstructive acquise
-		29	Pyélonéphrite, autre cause
-	Tumeur de Wilms	91	Tuberculose
-		57	Tumeur de Wilms
-		95	Tumeur rénale
-		99	Autre désordre rénal identifié — préciser

Tableau des diagnostics pancréatiques

DIAGNOSTIC INITIAL		DIAGNOSTIC SECONDAIRE	
Code	Description	Code	Description
08	Cancer des voies biliaires	-	-
07	Cancer du pancréas	-	-
02	Diabète de type 1	-	-
06	Diabète de type 2	-	-
04	Fibrose kystique	-	-
03	Pancréatectomie	-	-
01	Pancréatite chronique	-	-
05	Traumatisme	-	-
44	Infection (Coronavirus)	-	-
98	Inconnu	-	-
99	Autre — préciser	-	-