|  |  |
| --- | --- |
| **Demande de RCP d’amont pour le Recours au séquençage à très haut débit****Pré-indication : Pancréatites chroniques d’origine génétique****PaRaDis****Centre de référence maladies rares du pancréas****Demande à adresser :** **centre.paradis@aphp.fr****Imagerie à adresser par courrier (CD-Rom) ou via ORTIF** | **Date de la demande :**  |
| **Coordonnées du médecin demandeur**- Centre : - Adresse : - E-mail : - Téléphone :  |
| **NOM du patient :** | **Prénom du Patient :** | **Date de naissance :** |
| **Identifiant dans le centre :** | **Centre :** |
| **Résumé de l’histoire clinique :****Age à la 1ère crise de pancréatite aigüe ?****Antécédents familiaux de pancréatite chronique ?** si oui, quel(s) membre(s) famille ?**Cause cherchée :**Prise de toxiques (alcool, tabac…) ? Causes métaboliques : y a-t-il une hypercalcémie ? hypertriglycéridémie ?Y-a-t-il des arguments pour une origine auto-immune ?Y-a-t-il des malformations vues en imagerie ?**Y a-t-il des mutations trouvées sur le panel des gènes étudiés :** PRSS1, SPINK1, TRPV6, CFTR, CTRC, CaSR, Cel-Hyb, CPA1 ? Si oui, joindre le CR génétique. |
| **Imageries disponibles réalisées** (Imagerie à adresser par courrier (CD-Rom) ou via ORTIF) :**TDM et IRM** |
| **Y-a-t-il indication à un séquençage très haut début dans le cadre du PFMG ?**Si non, pourquoi ? |
| **Présents à la RCP :** **Médecin prescripteur plateforme SEQUOIA et AURAGEN :**Date  Signature : |