

## Réunion de Concertation Pluridisciplinaire des MICI

Responsable de la RCP : Pr Vered ABITBOL

**Nom**

Prénom

**DDN/NIP**

### **Médecin référent :**

**Date de la RCP MICI :**

## Présents à la RCP :

## Présentation du dossier :

- Type de MICI : Maladie de Crohn  RCH  Colite inclassée
  - Date de diagnostic :
  - Localisation :
  - Phénotype : inflammatoire/sténosant/pénétrant
  - Date de la dernière coloscopie :
  - Résultats de la dernière coloscopie :
  - Résultats et date de la dernière entero-IRM :
  - ATCD chirurgicaux pour la MICI :
  - autres ATCD :

**- Liste des traitements reçus :**

Intolérance aux traitements ? Indiquer le nom du traitement et le type d'intolérance

### Question posée :

## Conclusion de la RCP :