

DOSSIER DONNEUR CAT

2 – Déclaration de décès CDCCAT	2
Déclaration de décès	2
Recherche d'opposition (Donneur <= 13ans).....	3
Recherche d'opposition (Donneur <= 13 ans).....	4
3 – Contre-Indications Absolues CIACAT	6
4 – Contre-Indications relative CIARCAT	7
5 – Information CIAICAT	7
6 – Sérologies VIRCAT	10

N° du donneur	NUMDON
Date de création du dossier	DSYS
Site de décès ou de prélèvement	
Coordinateur hospitalier	
Coordonnées téléphoniques de la CH	
Second coordinateur hospitalier	
Service	SERV
Gestionnaire de dossier	
Boc-notes	
Date et heure de prélèvement	DPRL

1 – Identification du donneur

Nom et prénom

Sexe (*M=Homme / F=Femme*)

SEX

Date de naissance (*Date*)

DNAI

Age

AGE

Groupe ABO

ABO / RH

2 – Déclaration de décès **CDCCAT**

Déclaration de décès

Etiologie (cause de décès)

ETI

VAS =Vasculaire

AVP =Traumatique A.V.P.

NAV P =Traumatique Non A.V.P.

ANO =Anoxie

TUM =Tumeur

MEN =Méningite

INT =Intoxication

AUT =Autre

Histoire de la maladie (*Texte*)

CETIX

Suicide (*O=Oui, N=Non, ?=Non renseigné*)

SUI

Date du constat de la mort (*Date*)

DCST

T°C réfrigération du corps

TREF

Date et heure réfrigération du corps

DRC

T°C cbre froide entre 4 et 8°C

TCHF

Date et heure de prlv sgs

DPSG

Présence de certificat décès

CERTDC

Présence de PV constat de mort

PVDC

Autopsie

AUTO

Résultat autopsie

COM

Responsable de la sélection du donneur

RESPS

Responsable du prélèvement

RESP

Recherche d'opposition (Donneur <= 13ans)

Refus du RNR ? (T=Totale, P=Partielle, PR= Pas de refus, NINT=Non interrogé)	RNRREP
Autorisation des parents ? (T=Totale, P=Partielle, N=Non, IMP=Impossible, ATT=En attente)	ATP (ATP2)
Si Impossible, Autorisation du procureur ? (O=Oui, N=Non, NR=Non renseigné)	APROC (APROC2)
Si Impossible, Autorisation d'une autre juridiction ? (O=Oui, N=Non, NR=Non renseigné)	AJUR (AJUR2)
Opposition prélèvement scientifique ? (O=Oui, N=Non, NA=Non abordée)	OPRLS (OPRLS2)
Obstacle médico-légal ? (O=Oui, N=Non)	OML (OML2)
Si oui, Levée ? (N=Non, T=Totale, P=Partielle, NR=Non renseignée)	LV (LV2)
Si Non / Totale / Partielle, Date de la réponse à la levée ? (Date)	DLV (DLV2)
Obstacle administratif ? (O=Oui, N=Non, NR=Non renseigné)	OADMIN (OADMIN2)
Si oui, Type d'obstacle administratif ? (Texte)	TOADMN (TOADMN2)
Le contexte n'a pas permis d'aboutir au prélèvement ? (O=Oui, NA=Sans objet)	CTXNOP
Si oui, Circonstances ? (Texte)	CIR

Restriction sélective à au moins un élément du corps humain

Si « Refus du RNR ? » = « Partielle »
Ou

« Obstacle médico-légal ? » = « Oui » & « Si oui, Levée ? » = « Partielle »

Restriction tissu ? (O=Oui, N=Non) **RSTS (RSTS3)**

Si oui, Tissu (répétable)

T	Tous
OCU	Tissus oculaires
OSS	Tissus osseux
LIG	Tissus ligamentaires
VAL	Tissus cardiaques
ART	Tissus artériels
VEI	Tissus veineux
CUT	Tissus cutanés
POT	Prélèvement Organe réorienté tissus
AUT	Autres tissus

TS (TSINF13)

Recherche d'opposition (Donneur <= 13 ans)

Refus du RNR ? (<i>T=Totale, P=Partielle, PR= Pas de refus, NINT=Non interrogé</i>)	RNRREP
Recherche d'opposition du défunt auprès des proches ? (<i>O=Oui, N=Non</i>)	OPDEF
Si oui, Refus exprimé de son vivant transcrit par les proches ? (<i>N=Non, T=Totale, P=Partielle</i>)	RDVTP
Si non, Motif ? (<i>AP=Abandon de procédure, PI=Proches injoignables, PP=Pas de proche, ATR=Autre</i>)	MTF
Si Autre, Précisez (Texte)	PMTF
Refus exprimé par un écrit authentifié ? (<i>N=Non, T=Totale, P=Partielle</i>)	EATH
Majeur protégé ? (<i>O=Oui, N=Non</i>)	MAJPTG
Si oui, Autorisation du tuteur ? (<i>T=Totale, P=Partielle, N=Non, IMP=Impossible, ATT=En attente</i>)	ATUT
Si Totale / Partielle / Non, date de réponse ? (Date)	DATUT
Si Impossible, Autorisation du procureur ? (<i>O=Oui, N=Non, NR=Non renseigné</i>)	APROC (<i>APROC2</i>)
Si Impossible, Autorisation d'une autre juridiction ? (<i>O=Oui, N=Non, NR=Non renseigné</i>)	AJUR (<i>AJUR2</i>)
Opposition prélèvement scientifique ? (<i>O=Oui, N=Non, NA=Non abordée</i>)	OPRLS (<i>OPRLS2</i>)
Le contexte n'a pas permis d'aboutir au prélèvement ? (<i>O=Oui, NA=Sans objet</i>)	CTX
Si oui, Restriction ? (<i>T=Totale, P=Partielle</i>)	CTXR
Si oui, Circonstances ? (Texte)	CTXC
Obstacle médico-légal ? (<i>O=Oui, N=Non</i>)	OML (<i>OML2</i>)
Si oui, Levée ? (<i>N=Non, T=Totale, P=Partielle, NR=Non renseignée</i>)	LV (<i>LV2</i>)
Si Non / Totale / Partielle, Date de la réponse à la levée ? (Date)	DLV (<i>DLV2</i>)
Obstacle administratif ? (<i>O=Oui, N=Non, NR=Non renseigné</i>)	OADMIN (<i>OADMIN2</i>)
Si oui, Type d'obstacle administratif ? (Date)	TOADM (<i>TOADM2</i>)

Restriction sélective à au moins un élément du corps humain

Si « Refus du RNR ? » = « Partielle »

Ou

« Recherche d'opposition du défunt auprès des proches ? » = « Oui » & « Si oui, Refus exprimé de son vivant transcrit par les proches ? » = « Partielle »

Ou

« Refus exprimé par un écrit authentifié ? » = « Partielle »

Ou

« Majeur protégé ? » = « Oui » & « Autorisation du tuteur ? » = « Partielle »

Ou

« Le contexte n'a pas permis d'aboutir au prélèvement ? » = « Oui » & « Restriction » = « Partielle »

Ou

« Obstacle médico-légal ? » = « Oui » & « Si oui, Levée ? » = « Partielle »

Restriction tissu ? (O=Oui, N=Non)

RSTS (RSTS2)

Si oui, Tissu (répétable)

<i>T</i>	<i>Tous</i>
<i>OCU</i>	<i>Tissus oculaires</i>
<i>OSS</i>	<i>Tissus osseux</i>
<i>LIG</i>	<i>Tissus ligamentaires</i>
<i>VAL</i>	<i>Tissus cardiaques</i>
<i>ART</i>	<i>Tissus artériels</i>
<i>VEI</i>	<i>Tissus veineux</i>
<i>CUT</i>	<i>Tissus cutanés</i>
<i>POT</i>	<i>Prélèvement Organe réorienté tissus</i>
<i>AUT</i>	<i>Autres tissus</i>

TS (TSSUP13 x 14)

3 – Contre-Indications Absolues **CIACAT**

Maladie d'étiologie inconnue, transplantation de xéno greffe (O=Oui, N=Non)	ETH-INC
Rage (O=Oui, N=Non)	RAGE
Tuberculose évolutive (O=Oui, N=Non)	TBEV
Maladie neuro ou demence evoq. ESS (O=Oui, N=Non)	ESS?
Utilisation Dure mère (O=Oui, N=Non)	DURM
Ttt Hormone Hypophysaire extractive (O=Oui, N=Non)	HHPX
ESS familiale (O=Oui, N=Non)	ESSF
Infection généralisée active (O=Oui, N=Non)	IGA
Part. sexuels multiples dans les 12 mois (O=Oui, N=Non)	PARMU
Toxicomanie (voie IV) dans les 12 mois (O=Oui, N=Non)	TOXI
Accident expo à sg susceptible contaminé (O=Oui, N=Non)	ACC
Séjour carcéral > 96 h dans les 12 mois (O=Oui, N=Non)	SEJCAR
Inter neurochirurgicale non documentée (O=Oui, N=Non)	INTER
Maladie Alzheimer (O=Oui, N=Non)	ALZ
Hémopathie maligne (O=Oui, N=Non)	HEMOM
Infections virales non contrôlées (O=Oui, N=Non)	INFV
Infections parasitaires non contrôlées (O=Oui, N=Non)	INFP
Infections fongiques non contrôlées (O=Oui, N=Non)	INFF
Expo subs toxiques transférables/tissus (O=Oui, N=Non)	EXPO
Traces piqûres évoquant toximanie IV (O=Oui, N=Non)	PIQ
Vaccin. < 1 mois avec virus atténué vivant (O=Oui, N=Non)	VAC

4 – Contre-Indications relative CIARCAT	
Cancer (O=Oui, N=Non)	CAN
Préciser type et date (Texte)	PRECAN
Infections bactériennes non contrôlées (O=Oui, N=Non)	INFB
Si oui, préciser (Texte)	QINFBX
Cancer oculaire et tumeur cbre ant œil (O=Oui, N=Non)	CANOC
Pathologie cornéenne (O=Oui, N=Non)	PATHO
Ptérygion sur axe visuel (O=Oui, N=Non)	PTERY
Maladie autoimmunitaire (O=Oui, N=Non)	M-AUT-IM

5 – Information CIAICAT	
Affection dégénérative du SNC (O=Oui, N=Non)	ADSNC
Si oui, Diagnostic précis (Texte)	DIA
Irradiation (O=Oui, N=Non)	IRRA
Si oui, Préciser zone et dose (Texte)	PREZONE
Ttt habituel/récent(immuno-suppresseurs) (O=Oui, N=Non)	TTTIMU
Si oui, Préciser type,durée et dosage (Texte)	PRETTT
Transfusion pdts sgs labiles (O=Oui, N=Non)	TFPDSG
Si oui, Préciser date,lieu,nature et quantité (Texte)	PRETF
Si oui, V.plasmatique 50%(pds donneur*21)	VOLPLA
SI oui, V.perfusé (colloïdes,cristalloïdes,PFC)	VOLPE
Si oui, Risque hémodilution du prlvt sanguin	HEMO
Tatouage, piercing dans les 12 derniers mois (O=Oui, N=Non)	TATOU
ATCD vaccination contre hépatite B (O=Oui, N=Non)	ATCD
Si oui, Préciser la date	PREATCD

ATCD vaccination contre COVID-19 (O=Oui, N=Non, ?=Inconnu)	COVAC
Si oui, Date 1ère injection (Date)	DTCOVAC1
Si oui, Nom du vaccin	TCOVAC1
<i>PFIZER</i> <i>Comirnaty/Pfizer</i> <i>MODERNA</i> <i>Covid 19/Moderna</i> <i>ASTRA</i> <i>Astra Zeneca</i> <i>GSK</i> <i>Sanofi/GSK</i> <i>AUT</i> <i>Autres</i>	
Si oui, Autres (Texte)	AUCOVAC1
Si oui, Date 2ème injection (Date)	DTCOVAC2
Si oui, Nom du vaccin	TCOVAC2
<i>PFIZER</i> <i>Comirnaty/Pfizer</i> <i>MODERNA</i> <i>Covid 19/Moderna</i> <i>ASTRA</i> <i>Astra Zeneca</i> <i>GSK</i> <i>Sanofi/GSK</i> <i>AUT</i> <i>Autres</i>	
Si oui, Autres (Texte)	AUCOVAC2
Si oui, Date 3ème injection (Date)	DTCOVAC3
Si oui, Nom du vaccin	TCOVAC3
<i>PFIZER</i> <i>Comirnaty/Pfizer</i> <i>MODERNA</i> <i>Covid 19/Moderna</i> <i>ASTRA</i> <i>Astra Zeneca</i> <i>GSK</i> <i>Sanofi/GSK</i> <i>AUT</i> <i>Autres</i>	
Si oui, Autres (Texte)	AUCOVAC3
Chirurgie cataracte antérieure à 1994 (O=Oui, N=Non)	CATA
Chirurgie cornéenne réfractive (O=Oui, N=Non)	CORN
Si oui, Préciser le type (Texte)	PRECOR
Implant intra-oculaire (O=Oui, N=Non)	IMPL
Gérontoxon taille (O=Oui, N=Non)	GERON
Glaucome avéré (O=Oui, N=Non)	GLAU

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

6 – Sérologies **VIRCAT**

Admin de prod sang. Pend. l'hospitalisation (O=Oui, N=Non, ?=Non renseigné)	SANG
Séro. Prél. Avant admin des prod. Sang. (O=Oui, N=Non)	AVSANG
Antigène P24 (+=Positif, -=Négatif, ?=Indéterminé, NF=Non fait, ATT=En attente)	AGP24
Combiné HIV (+=Positif, -=Négatif, ?=Indéterminé, NF=Non fait, ATT=En attente)	NCHIV
DGV VIH (+=Positif, -=Négatif, ?=Indéterminé, NF=Non fait, ATT=En attente)	DGVVIH
DGV VHC (+=Positif, -=Négatif, ?=Indéterminé, NF=Non fait, ATT=En attente)	DGVVHC
DGV VHB (+=Positif, -=Négatif, ?=Indéterminé, NF=Non fait, ATT=En attente)	DGVVHB
Anticorps anti-HTLV (+=Positif, -=Négatif, ?=Indéterminé, NF=Non fait, ATT=En attente)	ACHTLV
Anticorps anti-HCV (+=Positif, -=Négatif, ?=Indéterminé, NF=Non fait, ATT=En attente)	ACHCV
Antigène HBs (+=Positif, -=Négatif, ?=Indéterminé, NF=Non fait, ATT=En attente)	AGHBS
Anticorps anti-HBc (+=Positif, -=Négatif, ?=Indéterminé, NF=Non fait, ATT=En attente)	ACHBC
Anticorps anti-HBs (+=Positif, -=Négatif, ?=Indéterminé, NF=Non fait, ATT=En attente)	ACHBS
Anticorps anti-CMV (+=Positif, -=Négatif, ?=Indéterminé, NF=Non fait, ATT=En attente)	ACCMV
Anticorps anti-EBV (+=Positif, -=Négatif, ?=Indéterminé, NF=Non fait, ATT=En attente)	ACEBV
Syphilis : TPHA (+=Positif, -=Négatif, ?=Indéterminé, NF=Non fait, ATT=En attente)	SYTPHA
Anticorps anti-Toxoplasmose (+=Positif, -=Négatif, ?=Indéterminé, NF=Non fait, ATT=En attente)	ACTOX
Anticorps anti-SARS-Cov-2 (+=Positif, -=Négatif, ?=Indéterminé, NF=Non fait, ATT=En attente)	ACSARS2
Anticorps anti-HHV8 (+=Positif, -=Négatif, ?=Indéterminé, NF=Non fait, ATT=En attente)	ANTIHHV8
Commentaire (Texte)	QVIR