

**PÔLE MEDICO-CHIRURGICAL  
D'HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE**  
27, rue du Faubourg Saint-Jacques  
75679 PARIS Cedex 14

**Réunion de Concertation Pluridisciplinaire des MICI  
Décision de la RCP**

Responsable de la RCP  
Dr Vered ABITBOL  
Secrétariat : 0158411952  
DECT : 12645

Date :

**Médecin référent :**

**Présents à la RCP MICI:**

**Motif de présentation du dossier :**

Maladie de Crohn  RCH  Colite inclassée

- Date de diagnostic de la MICI :
- Mode de révélation :
- Localisation :
- date de la dernière coloscopie :
- résultats de la dernière coloscopie :

ATCD chirurgicaux :

Traitements reçus	Date de début	Date d'arrêt	Motif de l'arrêt

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

**Question posée :**

**Conclusion de la réunion :**