

Afdruk ponsplaatje patiënt (Naam, geboortedatum en patiëntennr. indien plaatje ontbreekt)

Afdruk ponsplaatje donor (Naam, geboortedatum en donornr. indien plaatje ontbreekt)

Bloedgroep patiënt _____

Bloedgroep donor _____

- Alle aanvragen uitsluitend na voorafgaand telefonisch overleg.
- bij wijzigingen in aanvraag, nieuw aanvraagformulier insturen.

Stamceltransplantaat bewerking allogene

Materiaal en bewerking

datum afname _____ / _____ / _____ d/m/j

HPC, APHERESIS

geen bewerking

erythrocyten reductie

plasma reductie

CD34⁺ cel verrijking

HPC, MARROW

buffycoat verrijking én:

erythrocyten reductie

plasma reductie

CD34⁺ cel verrijking

HPC, CORD BLOOD

ontdooien

ontdooien en wassen

datum transplantatie _____ / _____ / _____ d/m/j

T CELLS bewerking t.b.v. donor lymfocyten infusie

Materiaal en bewerking

datum afname _____ / _____ / _____ d/m/j

T CELLS, Apheresis

geen bewerking

erythrocyten reductie

anders _____

T CELLS, Whole blood

geen bewerking

erythrocyten reductie

anders _____

naar patiënt

datum _____ d/m/j

afdeling _____

dosis _____ CD3⁺ cellen/kg

gewicht patiënt _____ kg

Opmerkingen

Aanvragend arts

HIX code _____

naam _____

tel / zoemer _____

datum _____ / _____ / _____ d/m/j

handtekening _____