

| | |
|--|--|
| <p>PATIËNTGEGEVENS (volledig invullen of vignet kleven a.u.b.)</p> <p>Naam:</p> <p>Voornaam: Gesl.: M / V</p> <p>Adres: Nr.</p> <p>Postnr.: Gemeente:</p> <p>Geboortedatum: <input type="text"/>-<input type="text"/>-<input type="text"/></p> <p>Mutualiteitsgegevens:</p> <p>Ambulant <input type="checkbox"/> Verblijvend <input type="checkbox"/></p> <p>Opnamenummer:</p> | <p>AANVRAGER</p> <p>Dr.</p> <p>RIZIV nr.:</p> <p>Aanvraagdatum (DD-MM-JJJJ): <input type="text"/>-<input type="text"/>-<input type="text"/></p> <p>Handtekening:</p> |
|--|--|

Belangrijk: de mutualiteitsgegevens van de patiënt dienen altijd op het aanvraagformulier vermeld te worden. Indien niet aanwezig op de klever, gelieve dan de gegevens manueel in het vak 'patiëntgegevens' in te vullen.

STAALIDENTIFICATIE

Afnamedatum (DD-MM-JJJJ): -- Afnametijdstip (UU-MM): -

Perifeer bloed (K EDTA tube) Beenmerg (K EDTA tube) Wangwisser

PRE-TRANSPLANT AANVRAGEN EN KLINISCHE GEGEVENS

5753 Transplant patiënt (**acceptor**) pre-transplant staal

5754 **Donor** referentie staal

Donor voor:

(Geef naam en geboortedatum van de transplant patiënt waarvoor deze persoon de donor is)

POST-TRANSPLANT AANVRAAG EN KLINISCHE GEGEVENS

5514 Chimerismestatus bij transplantpatiënt

Transplantatie datum:

Met **verwante** donor

Naam donor + geboortedatum:

Met **niet-verwante** donor

Transplantatiecentrum:

| | |
|--|--|
| <p>PATIËNTGEGEVENS (volledig invullen of vignet kleven a.u.b.)</p> <p>Naam:</p> <p>Voornaam: Gesl.: M / V</p> <p>Adres: Nr.</p> <p>Postnr.: Gemeente:</p> <p>Geboortedatum: <input type="text"/>-<input type="text"/>-<input type="text"/></p> <p>Mutualiteitsgegevens:</p> <p>Ambulant <input type="checkbox"/> Verblijvend <input type="checkbox"/></p> <p>Opmatenummer:</p> | <p>AANVRAGER</p> <p>Dr.</p> <p>RIZIV nr.:</p> <p>Aanvraagdatum (DD-MM-JJJJ): <input type="text"/>-<input type="text"/>-<input type="text"/></p> <p>Handtekening:</p> |
|--|--|

KLINISCHE GEGEVENS

.....

.....

STAALIDENTIFICATIE
(opm stalen zo snel mogelijk naar labo brengen. Instructies zie Infoland of www.azdelta.be)

Afnamedatum (DD-MM-JJJJ): -- Afnametijdstip (UU-MM): -

perifeer bloed (K EDTA-tube) als **donor** referentie staal ihkv bepaling chimerisme (Z.O.Z.)

perifeer bloed (K EDTA-tube) voor bepaling CD34+ cellen (808) *(in groen zakje!)* (merkers: CD45, CD34)

collectie: stamcelcollectie: *O autoloog* *volume:* *gewicht patiënt:*

O allogeen

lymfocytencollectie

| ANALYSES OP COLLECTE AZ DELTA | ANALYSES OP COLLECTE UZ GENT |
|--|--|
| <p style="text-align: center; color: orange;">(indien staal voor 15u in Ardolab)</p> <p><input type="checkbox"/> Allogene collecte (onmiddellijk terug toe te dienen) (807 + 802 + 827)</p> <p>Aantal CD34+ cellen (/μL) Opbrengst collectie (/kg) Viabiliteit CD34+ cellen Viabiliteit WBC Lymfocytensubsets (T, CD4, CD8, B, NK) Cytose Hematocriet Bloedplaatjes Granulocyten (%)</p> <p><input type="checkbox"/> Opbrengst autologe of allogene collecte (doorgestuurd naar Gent voor invriezen en bewaren) (807)</p> <p>Aantal CD34+ cellen (/μL) Opbrengst collectie (/kg) Viabiliteit CD34+ cellen Viabiliteit WBC</p> | <p><input type="checkbox"/> Autologe stamcelcollecte:</p> <p>Cytose Hematocriet Bloedplaatjes Granulocyten (%) Aantal CD34+ cellen (/μL) Opbrengst collectie (/kg) Viabiliteit CD34+ cellen Viabiliteit WBC</p> <p><input type="checkbox"/> Allogene stamcelcollecte:</p> <p>Cytose Hematocriet Bloedplaatjes Granulocyten (%) Aantal CD34+ cellen (/μL) Opbrengst collectie (/kg) Viabiliteit CD34+ cellen Viabiliteit WBC Lymfocytensubsets (T, CD4, CD8, B, NK)</p> <p><input type="checkbox"/> Lymfocytencollecte</p> <p>Cytose Hematocriet Bloedplaatjes Granulocyten (%) Viabiliteit WBC Lymfocytensubsets (T, CD4, CD8, B, NK)</p> |