

Vragenlijst familieleden van patiënt voorafgaande aan de HLA-typering in kader van stamceldonatie

Met het oog op uw gezondheid en geschiktheid als eventuele stamceldonor wordt u gevraagd onderstaande naar waarheid in te vullen:

1. Heeft u een van de volgende aandoeningen (gehad)?
 - hart- of vaatziekte
 - beroerte
 - kanker
 - epilepsie
 - trombose, longembolie
 - bloedstollingsziekte
 - auto immuunziekte
 - andere ernstige aandoening; zo ja, welke?
2. Bent u het afgelopen half jaar in de tropen geweest? Zo ja, waar?
3. Bent u de afgelopen 3 maanden geopereerd? Zo ja, waaraan?
4. Gebruikt u medicijnen? Zo ja, welke?
5. Heeft u allergieën? Zo ja, waarvoor?
6. Bent u zwanger, of minder dan 3 maanden geleden bevallen?
7. Wat is uw lengte?
8. Wat is uw gewicht? ...

Ingevuld door familielid van patiënt

Naam:

Geslacht: M / V

Geboortedatum:

Adres:

Email:

Adviezen rondom procedures verwante stamceldonoren

Appendix A: Vragenlijst familieleden van patiënt voorafgaande aan de HLA-typering in kader van stamceldonatie.

Namens de subwerkgroep Kwaliteit en Donorzaken van de HOVON SCT. Versie 1: Juni 2022 Pagina 1 van 1