

Communicatieformulier

Autologe donatie

Datum:	
Aanvragend ziekenhuis en dienst:	
Adres ziekenhuis:	
Telefoonnummer dienst:	
E-mailadres:	
Behandelende arts:	

PATIENT

- Een autologe donatie is enkel aangewezen bij patiënten met multipale antistoffen tegen bloedgroepantigenen of met antistoffen tegen een publiek antigeen van de rode bloedcellen waarvoor geen of onvoldoende allogene producten beschikbaar zijn.
- Autologe donaties vinden plaats in Donorcentrum Gent of Donorcentrum Mechelen.
- Donoren voor autologe donatie dienen te voldoen aan de algemene Donorrichtlijn, met uitzondering van de leeftijds- en gewichtsvereisten en de criteria voor het hemoglobine-, eiwit- en trombocytengehalte. Zijn dus ook uitgesloten van autologe donatie: personen met een voorgeschiedenis van:
 - > Hepatitis B, uitgezonderd HBsAg negatieve personen van wie is aangetoond dat zij immuun zijn.
 - > Hepatitis C
 - > HIV 1/2 infectie
 - > HTLV I/II infectie

PATIENTGEGEVENS

Naam en voornaam patiënt: <small>(in drukletters a.u.b.)</small>	
Geboortedatum:	
Geslacht:	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
Straat en nummer:	
Postcode en gemeente:	
Telefoonnummer:	
Aandoening waarvoor geprogrammeerde ingreep:	
Datum en vermoedelijk uur van ingreep:	om:
Aantal eenheden erythrocytenconcentraat vereist tijdens de ingreep:	
Aantal eenheden vers ingevroren plasma vereist tijdens de ingreep (1):	

HEMATOLOGISCHE GEGEVENS

De resultaten van een recent hematologisch onderzoek dienen meegebracht te worden naar het donorcentrum bij de 1^{ste} bloedafname.

(1) Het beschikbare aantal eenheden vers ingevroren plasma is steeds gelijk aan het aantal eenheden erythrocytenconcentraat.

De behandelende arts verklaart hierbij dat er geen contra-indicaties zijn voor de afname van het vereiste bloed voor autotransfusie. Ondergetekende verklaart eveneens dat hij/zij de betrokken patiënt heeft ingelicht over de voordelen, de risico's en de mogelijke complicaties van de autologe transfusie.	Handtekening
---	--------------

Gelieve dit formulier te mailen naar:

medischsecretariaat.mechelen@rodekruis.be

(voor de provincies Antwerpen, Vlaams-Brabant en Limburg, 015 44 57 43)

medischsecretariaat.gent@rodekruis.be

(voor de provincies Oost- en West-Vlaanderen, 09 244 56 65)

DOC-06691 [C]



Rode Kruis
Vlaanderen