

Continuazione

Ricevente

Cognome/Nome _____

Trapianto

Trapianto autologo di cellule staminali ematopoietiche

Fase di raccolta

Purging

Un trapianto

Più trapianti

Fase di trapianto quanti? _____

Motivazione _____

Trapianto allogenico di cellule staminali ematopoietiche

Fratelli e sorelle genoidentici

Donatore familiare aploidentico

Trapianto normale

Minitrapianto

Donatore non familiare

Ventricolo artificiale

(ponte al trapianto)

Breve termine

Medio-lungo termine

Il paziente è su una lista d'attesa per un trapianto du cuore?

Si

No

Informazioni supplementari

Si tratta di una malattia autoimmune?

Si

No

Il trattamento è eseguito nel quadro di uno studio o di uno studio multicentrico?

Si

No

Nome dello studio _____

Ricerca di un donatore non familiare

Registrazione

Ricerca del donatore

Donazione di linfociti del donatore

Messa a disposizione delle cellule del trapianto

Firma del medico

Cognome/ Nome _____

Luogo e data _____

Firma del medico _____