


Remiss, URD-sökning

Formulär till:

	Remiss för sökning av obesläktad stamcellsgivare (URD)	Personnummer och namn	
		Till Cellulär immunologi, KITM Akademiska sjukhuset Rudbecklaboratoriet ing C11, 1tr 751 85 Uppsala 018-611 41 80	Remitterande läkare datum Sign
Remitterande inrättning/betalningsansvarig		Patientansvarig läkare	

Diagnos	Kön	Längd cm	Vikt kg
	CMV pos / neg	Blodgrupp	
Diagnosdatum	Etnisk bakgrund	Antikroppsbehandling Ja / Nej	
Riskkategori ¹⁾			
Sjukdomsstadium			
Antal uppnådda remissioner			
Nuvarande status			
Fortsatt planering			
Övriga upplysningar			

Immunologisk utredning

	Etnisk bakgrund	Typning
Fader		
Moder		
Syskon		
Syskon		
Syskon		

Önskar transplantera den	alternativt
Konditionering startar den	alternativt
Konditionering	antal dagar
Vi önskar i första hand	<input type="checkbox"/> perifera stamceller <input type="checkbox"/> benmärgs stamceller

¹ Risk kategori

Diagnos	Standard	Hög
AML	CR 1	Annat
ALL	CR 1, CR 2	Annat
CML	CP 1	Annat
SCID	Annat	Svår infektion
Annan mal sjd	Annat	Terapieresistent
Annan icke mal sjd	Annat	Svår organ dysfunkt
SAA	Annat	Svår infektion
Fanconi		Trombocyt refraktär
Myelodysplasi		
DBA		Transfusionskrävande