

Attest behandelende arts voor donoren met hemochromatose

Ik ondertekende, verklaar hierbij dat de heer/ mevrouw

Naam:

Voornaam:

Geboortedatum:/...../.....

Donornummer (voor de SFS):

Zich momenteel in de onderhoudsfase van de behandeling voor hereditaire hemochromatose bevindt en dat:

- Er geen tekenen zijn van orgaanschade door ijzeropstapeling,
- Het serumferritinegehalte binnen de referentiewaarden valt bij een bloedanalyse dat maximum één maand oud is op moment van ondertekening van dit rapport,
- De betrokkene niet meer aderlatingen nodig heeft dan één om de twee maanden en de hoeveelheid bloed bij deze aderlatingen niet hoger is dan deze voorzien in de wet voor bloeddonaties (maximum 500 ml).

Stempel en handtekening:

Datum :// 20.....



Dit attest is één jaar geldig na ondertekening. Het dient vervolgens jaarlijks hernieuwd te worden in functie van de evolutie van de klinische en biologische parameters.

Médecins responsables des prélèvements

Brabant Hainaut

Liège

Namur Luxembourg

Bruxelles

Chaussée de Binche 101 – 7000 Mons

Rue Dos Fanchon 41 – 4020 Liège

Rue du Fond du Maréchal 8 – 5020 Suarlée

Route de Lennik 808 – 1070 Bruxelles

T. 065 22 10 30

T. 04 341 69 51

T. 081 56 41 52

T. 02 526 92 59

F. 065 22 10 31

F. 04 341 69 69

F. 081 56 42 49

F. 02 526 92 40

0800 92 245 – www.donneurdesang.be – info@croix-rouge.be