

Rapport behandelende arts (huisarts of hematoloog)

Ter attentie van de Medisch Verantwoordelijke van le Service francophone du Sang

Ik, ondergetekende, verklaar hierbij dat

Naam, voornaam :

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

Zich momenteel bevindt in een onderhoudsfase van de behandeling van een erfelijke vorm van hemochromatose, dit wil zeggen :

- a) Hij/zij heeft geen organische letstels ten gevolge van de hemochromatose
- b) Hij/zij heeft een ferritinegehalte binnen de referentiewaardes bij een bloedname die dateert van minder dan 1 maand voor de ondertekening van dit rapport
- c) Hij/zij heeft niet meer dan 1 aderlating per 2 maanden nodig en de hoeveelheid bloed die wordt genomen bij elke aderlating respecteert de legale criteria van de bloedgift
- d) Heeft aderlatingen/jaar nodig.

Stempel en handtekening:

Datum:

PS: Dit rapport is 1 jaar geldig vanaf de datum van ondertekening. Het moet jaarlijks vernieuwd worden, rekening houdend met de biologische en klinische parameters.