

## Remiss för mottagande och hantering av celler

Gult = informationsfält, vitt = ifyllnadsfält

<b>SCT-koordinator:</b>	Tel: 046-17 32 23			<b>Recipient</b> Personnummer Namn (Efternamn, Förnamn)
<b>KIT:</b>	Tel: 046-17 32 20 Fax: 046-17 32 26			
<b>Remitterande avdelning:</b>				
<b>Ansvarig läkare</b> Namn:				
Tel:				
<b>Remissdatum:</b>				EMDIS-kod (recipient):
<b>Datum för skörd</b> dag 1 + ev. dag 2:				Diagnos:
<b>Datum för ankomst</b> till KIT:			Vikt recipient (kg):	Blodgrupp recipient:
<b>Allogena celler</b> <input type="checkbox"/> HSC, aferes <input type="checkbox"/> HSC, benmärg <input type="checkbox"/> T- celler (skörd för DLI) <input type="checkbox"/> HSC, navelsträng				
<b>Donator</b>	<input type="checkbox"/> Registerdonator <input type="checkbox"/> Besläktad donator			
Registerkod /Namn:				Vikt donator (kg):
Personnummer:				Blodgrupp donator:
<b>Önskad celldos</b> till SCT/DLI:	CD34x10 <sup>6</sup> /kg (SCT):	CD3x10 <sup>6</sup> /kg (DLI):	TNCx10 <sup>8</sup> /kg (SCT):	Datum och avd. för SCT/DLI:
			(Vid benmärg)	
<b>Önskad bearbetning</b> Aferes:	<input type="checkbox"/> Plasmareduktion pga minor ABO-inkomp.	<input type="checkbox"/> Infrysning av överskott för DLI	<input type="checkbox"/> T-cells depletion till < 1x10 <sup>5</sup> TCRα/β+/kg	
Benmärg:	<input type="checkbox"/> Enkel Buffy Coat sep.	<input type="checkbox"/> Dubbel Buffy Coat sep.	<input type="checkbox"/> Återgivning erythrocyter	
Navelsträngsblod:	<input type="checkbox"/> Tvätt av fryst, tinat navelsträngsblod			
<b>Autologa celler</b> <input type="checkbox"/> HSC, benmärg <input type="checkbox"/> HSC, aferes				
<b>Önskad celldos</b> till SCT:	TNCx10 <sup>8</sup> /kg: (Vid benmärg)	CD34x10 <sup>6</sup> /kg:		
<b>Önskad bearbetning</b> Benmärg:	<input type="checkbox"/> Enkel Buffy Coat sep.	<input type="checkbox"/> Återgivning erythrocyter		
Aferes:	<input type="checkbox"/> Infrysning för enkel graft	<input type="checkbox"/> Infrysning för seriegraft	<input type="checkbox"/> CD34+ selektion	
<b>Utlåtande KIT</b>				
SCT-läkare KIT				
Namn			Datum	