



**Marrow Donor Program Belgium - Registry**  
**Motstraat 40 2800 Mechelen**  
**Tel: (32) - 15 44 33 96 Fax: (32) - 15 44 36 56**  
**Email : MDPB-registry@rodekruis.be**

**TOESTEMMINGSFORMULIER**  
**VRIJWILLIGE NIET- FAMILIALE STAMCELDONOREN**  
**Afname van extra stalen**

Ik ben nog steeds kandidaat om vrijwillig stamcellen te doneren en geregistreerd te blijven in het beenmergregister.

Ik geef toestemming om extra bloedstalen af te nemen in het kader van een vrijwillige stamceldonatie. De aangevraagde testen worden bepaald door het transplant centrum van de ontvanger.

Ik geef toestemming dat mijn gegevens op anonieme wijze worden gebruikt door het register en het donorcentrum in de zoektocht naar een geschikte stamceldonor voor zowel Belgische als internationale patiënten.

Ik vul onderstaande vragenlijst in om mijn lichamelijke geschiktheid als donor opnieuw te bepalen

**Naam en voornaam van de donor:**

**Geboortedatum:**

.....

.....

**Adres:**

.....

.....

**Telefoon:**

.....

**Aantal zwangerschappen: :**.....

**Aantal transfusies:**.....

**Bent u sinds uw registratie als donor ernstig ziek geweest**

ja

neen

**Zo ja: welke aandoening?**.....

**Bent u hartpatiënt?**.....

ja

nee

**Bent u geopereerd geweest?**.....

ja

neen

**Zo ja, welke operatie?**.....

**Hebt u ooit malaria gehad?**.....

ja

neen

**Neemt u medicatie?**.....

ja

neen

**Zo ja welke?**.....

**Handtekening**

**van de donor** .....

**Plaats:** .....

**Datum:** .....