



Verklaring arts opslag autoloog botweefsel (informed consent)

Dit formulier samen met PR.SB.FOR.001 'Aankondiging botdonatie AUTOLOOG' z.s.m. na uitname mailen naar processing@etb-bislife.org.

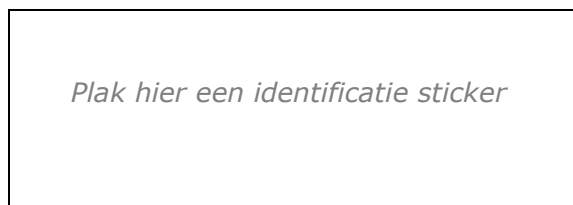
Indien de informatie op patiëntsticker onvolledig is, graag ontbrekende gegevens volledig aanvullen

Voorletters en volledige naam patiënt

Geboortedatum

Adres

Postcode en woonplaats



Ruimte voor patiëntsticker

Naam Ziekenhuis:

Datum & tijd operatie:

Reden craniotomie: CVA Trauma Maligniteit
 Infectie anders:

Verklaring:

Naam behandelend arts / opererend chirurg:

Ik verklaar:

- De risico's te kennen van het transport, de opslag en transplantatie van autoloog botweefsel.
- Ervan op de hoogte te zijn dat er geen microbiologische testen worden gedaan op het geleverde botweefsel. De botlap zal een gamma-bestraling ondergaan met een minimale dosis van 25 kGy.
- Dat de patiënt op de hoogte is/zal worden gebracht van autologe botdonatie waarbij zijn/haar weefsel bij ETB-BISLIFE zal worden opgeslagen.
- Dat de patiënt op de hoogte is/zal worden gebracht, dat zijn of haar bloed getest wordt op door bloed overdraagbare ziekten.

Stichting ETB-BISLIFE is wettelijk verplicht om de GGD in te lichten als een meldingsplichtige infectieziekte zoals bijvoorbeeld hepatitis (geelzucht) in het bloed wordt gevonden.

Datum: Handtekening opererend chirurg: