

Hematologisektionen, Cancercentrum
Norrlands Universitetssjukhus
901 85 UMEÅ

SAMTYCKE

Samtycke att skörda och lagra egen benmärg/egna perifera stamceller
för autolog transplantation

Jag

personnummer-.....

medger härmed att benmärg/perifera stamceller får tas från mig för infrysning och förvaring. Stamcellerna kommer att användas till mig vid transplantation förutsatt att kvalitet och antal stamceller uppfyller uppsatta kriterier.

Jag har fått upplysningar av doktor.....
om proceduren samt de risker som är förenade med densamma.

Nödvändig dokumentation om mig och cellerna lagras i digitala kvalitetsregister hos Stamcellslaboratoriet och Transfusionsmedicin på Laboratoriemedicin och Hematologiska sektionen, NUS samt i ett externt register World Apheresis Association (WAA).

Stamcellerna förvaras så länge som jag kan ha behov av dem, men stamceller som inte kan komma mig till nytta kommer att kasseras. För kassation ansvarar medicinskt ansvarig läkare på Stamcellslaboratoriet. Prover för kvalitetskontroll och eventuellt för forskning kommer dock att sparas.

Mina journaluppgifter får användas för forskning om stamcellstransplantationer.

Jag har fått svar på mina frågor och förstått innebörden av den information jag fått och gör detta av fri vilja.

Umeå den.....

Namnteckning (för minderårig: vårdnadshavares namnteckning)
