

**Für den betreuenden Gynäkologen!**

Formular bitte dem Patienten wieder zur Rücksendung an Cryo-Save mitgeben. Das Abrechnungsformular wird automatisch nach der Entbindung zugesandt.

**Spendereignung/Spendetauglichkeit**  
von Frau:

Werdende Mutter:	<b>Name</b>																								
	<b>Vorname</b>																								
	<b>Geboren am</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> 1 9 <input type="text"/> <input type="text"/>																							
	<b>Straße</b>																								
	<b>PLZ, Ort</b>																								

Normalerweise verläuft die Entnahme von Nabelschnurblut für Mutter und Kind völlig problemlos. Es muß dennoch frühzeitig festgestellt und dokumentiert werden, ob sich die jeweilige Entbindung für eine Nabelschnurblutentnahme eignet. Daher müssen folgende Punkte beachtet werden:

**A.) Vorliegende Voraussetzungen (Bitte ankreuzen):**

- Das **Anamneseformular** liegt ausgefüllt vor.
- Eine **körperliche Untersuchung** wurde im Rahmen der normalen Schwangerschaftsvorsorge durchgeführt.
- Die **Schwangerschaftsuntersuchungen** lt. Mutterschaftsrichtlinien liegen vor.  
**(Bitte keine zusätzlichen Untersuchungen veranlassen!)**

**B.) Ausschlußkriterien:**

- Anamnestische Hinweise für genetische Erkrankungen bei der Mutter oder des biologischen Vaters des Neugeborenen, die das lympho-hämoepoetische System beeinflussen können.
- Anamnestische oder klinische Hinweise für erworbene akute oder chronische Erkrankungen der Schwangeren, die das lympho-hämoepoetische System beeinflussen können. **(z.B. HIV, HCV)**
- Infektionskrankheiten der Schwangeren, die zu einer perinatalen Infektion des Neugeborenen führen können.
- Ausschlußkriterien für Blutspender gemäß den „Richtlinien zur Blutgruppenbestimmung und Bluttransfusion (Hämotherapie)“. **(z.B. Malaria)**
- Schwere Komplikationen der Spätschwangerschaft.

Trotz bestehenden Ausschlußkriterien kann durch Ihre ärztliche Stellungnahme eine Gewinnung von Stammzellen durchgeführt werden. **Das kann besonders dann sinnvoll sein, wenn die zutreffenden Ausschlußkriterien eine zukünftige (autologe) Therapie verhindern würden.**

Bemerkung: .....

.....

.....

Unter Einbeziehung der Voraussetzungen (Punkt A) und der Beachtung der Ausschlußkriterien (Punkt B) ist die Spendeeignung/Spendetauglichkeit gegeben:	<input type="checkbox"/> Ja
	<input type="checkbox"/> Nein



Darum, Unterschrift betreuender Gynäkologe, **Stempel**