

## נספח ו'



לכבוד  
הרופא המטפל

רופא נכבד,

### הנדון: ביצוע בדיקות דם לצורך שימור תאי גזע מדם טבורי

הגברת \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_, פנתה אלינו בבקשה לשימור תאי גזע מדם תבל הטבור.

הפרדת תאי הגזע ושימורם מתבצעים במעבדות בבית החולים הדסה עין-כרם ע"י צוות מקצועי מיומן ומנוסה במרכז הארצי להשתלת מוח-עצם במסגרת המעבדות לתרפיה תאית בבית החולים. בראש השירות עומד פרופ' ראובן אור.

לצורך כך, ועל מנת להבטיח כי הדם שיישמר יהא ניתן לשימוש קליני בעתיד, באם יהא בכך צורך, עלינו להבטיח שהדם נקי מזיהומים ומזיהומים אחרים.

לצורך כך נבקשך להפנות את הפציינטית לבדיקות דם לצורך שלילת הזיהומים הבאים:

HIV, CMV IgM, HEPATITIS Bs Ag, HEPATITIS C Ab, HTLV

**לתשומת לב היולדת - תוצאות בדיקות הדם תחשבנה תקפות והחברה תזכה את ההורים בגין בדיקות אלו וזאת בלבד שמועד הלידה לא יעלה על 30 ימים בדיוק מיום ביצוע הבדיקות וככל שתוצאות הבדיקות האמורות תתקבלנה בידי החברה לא יאוחר מ- 3 ימי עסקים טרם מועד הלידה.**

אנו מודים לך על שיתוף הפעולה.

בברכה,  
צוות תא לחיים