

PACIENTES CON APLASIA MEDULAR TRATADOS CON ATG

- Hospital:	
- UPN:	
- Iniciales:	
- Fecha nacimiento:	
- Sexo:	
- Fecha de diagnóstico de la AM:	
- Peso del paciente (imprescindible):	

Primer bloque de ATG	
- Fecha de inicio del 1 ^{er} bloque de ATG:	
- Tipo de ATG (Linfoglobulina o Timoglobulina):	
- Dosis de ATG (mg/día):	
- N° de días de ATG:	

- Adjuntar los hemogramas de los días (con respecto al inicio del 1^{er} bloque de ATG):
 - + 90 (ó inmediatamente posterior)
 - + 180 (ó inmediatamente posterior)
 - + 365 (o inmediatamente posterior)

Segundo bloque de ATG (si procede)	
- Fecha de inicio del 2º bloque de ATG:	
- Tipo de ATG (Linfoglobulina o Timoglobulina):	
- Dosis de ATG (mg/día):	
- N° de días de ATG:	

- Adjuntar los hemogramas de los días (con respecto al inicio del 2º bloque de ATG) (si procede):
 - + 90 (ó inmediatamente posterior)
 - + 180 (ó inmediatamente posterior)
 - + 365 (o inmediatamente posterior)

Última visita	
- Fecha de la última visita (o del fallecimiento):	
- Vivo o fallecido	
- Causa del fallecimiento (si procede)	

- Adjuntar el hemograma del día de la última visita (o del fallecimiento):
- Adjuntar listado de transfusiones concentrados de hematíes y plaquetas (con fecha)

Se pueden incluir pacientes tratados:

- En cualquier momento
 - Con Linfoglobulina o Timoglobulina (cualquier dosis)
-

Enviar a: FAX: 985 107979 ó erodriguezberlanas@rpsweb.com ó cvallejo@hca.es