

**Aanvullende informatie t.b.v. Hereditaire Hemolytische Anemie****Patiëntgegevens**

Naam / meisjesnaam: _____

Voornaam+voorl.: _____

Geboortedatum: _____

Familiegeschiedenis

Etnische achtergrond _____

Consanguiniteit Nee Ja _____

Hematologische aandoening Nee Ja _____

Splenomegalie/splenectomie Nee Ja _____

Galstenen/cholecystectomie Nee Ja _____

Voorgeschiedenis

Neonatale icterus Nee Ja _____

Wisseltransfusie Nee Ja _____

Splenomegalie/splenectomie Nee Ja _____

Galstenen/cholecystectomie Nee Ja _____

Transfusies Nee Ja _____

Aantal _____

Datum laatste transfusie _____

Hemoglobinurie Nee Ja _____

Aplastische crisis Nee Ja _____

Niet-hematologische symptomen Nee Ja _____

Klinische informatie

Icterus Nee Ja _____

Splenomegalie Nee Ja _____

Hepatomegalie Nee Ja _____

Niet-hematologische symptomen Nee Ja _____

Recente laboratoriumuitslagen (graag gebruikte eenheden vermelden)

Hb _____

Bilirubine (geconjugeerd/ongconjugeerd) _____

Ht _____

Haptoglobine _____

RBC _____

Lactaatdehydrogenase _____

MCV _____

Ferritine _____

MCH _____

Osmotische fragiliteit (s.v.p. gebruikte test vermelden) _____

MCHC _____

Hemoglobinopathie onderzoek _____

RDW _____

Directe Coombstest _____

WBC _____

CD55/CD59 _____

PLT _____

Reticulocyten _____

Rode Bloedcel Morfologie _____

Overige informatie
