

細胞治療 F2814 R3.0 : 治療法の登録

※文字色がグレーの質問/選択肢については、回答不要/選択不可です。

2020/5/12

キーフィールド

CIBMTR センター番号 : _____

細胞治療登録一元管理番号 (CRID) : _____

イベント日 (輸注予定日) : _____ / _____ / _____ (YYYY/MM/DD)

適応症

質問 : 1

1. 細胞治療登録一元管理番号 (CRID) 割り当ての適応症を選択してください。

- HCT
- 細胞治療 (日本の施設はこれを選択ください) → 質問 6 へ
- Marrow toxic injury
- Non-cellular therapy (e.g. chemotherapy, immunotherapy, etc.)

Hematopoietic Cellular Transplant (HCT)

質問 : 2-5

本セクションは回答不要です。

細胞治療

質問 : 6

6. 予定された輸注日 : _____ / _____ / _____ (YYYY/MM/DD)

Marrow Toxic Injury

質問 : 7

本セクションは回答不要です。

Non-Cellular Therapy

質問 : 8-10

本セクションは回答不要です。

記入者氏名 : _____

記入日 : _____ / _____ / _____