



**Rode Kruis
Vlaanderen**

Medisch Secretariaat

Oost- en West-Vlaanderen
Ottergemsesteenweg 413
9000 Gent
T 09 244 56 65
medischsecretariaat.gent@rodekruis.be

Antwerpen, Vlaams-Brabant en Limburg
Motstraat 42
2800 Mechelen
T 015 44 57 44
medischsecretariaat.mechelen@rodekruis.be

Patients atteints d'hémochromatose

Cher confrère,

Suivant la loi du 9 mai 2018, les patients atteints d'hémochromatose héréditaire sont admis en tant que donneurs de sang, de plasma et de plaquettes dès qu'ils/elles se trouvent dans la phase d'entretien thérapeutique, et à condition qu'ils/elles satisfassent sans exception aux critères de sélection prévus pour le don de sang total et de composants sanguins.

Le prélèvement doit avoir lieu en collaboration avec le médecin traitant sous la forme d'un rapport médical sur la surcharge en fer. Cela implique que, lors du premier prélèvement (et ensuite annuellement), le patient doit produire un certificat, signé par le médecin traitant, indiquant

- que le patient se trouve dans la phase d'entretien thérapeutique du traitement;
- qu'il/elle n'a pas besoin de plus d'une saignée tous les 2 mois;
- et qu'il/elle ne présente aucun signe de lésion organique irréversible due à la surcharge en fer.

Ce certificat doit être accompagné d'un protocole de laboratoire récent (datant de moins de 1 mois) mentionnant le taux sérique de ferritine et les valeurs de référence du laboratoire d'analyse clinique. Pour que le donneur soit admis, la ferritinémie doit se situer dans les valeurs de référence.

Pour pouvoir procéder à l'admission du donneur, nous vous demandons de compléter, en tant que médecin traitant, le certificat ci-dessous et de le délivrer au donneur.

Nous vous remercions pour votre collaboration.

Sincères salutations,

Médecin en charge du suivi des donneurs



**Rode Kruis
Vlaanderen**

Medisch Secretariaat

Oost- en West-Vlaanderen
Ottergemsesteenweg 413
9000 Gent
T 09 244 56 65
medischsecretariaat.gent@rodekruis.be

Antwerpen, Vlaams-Brabant en Limburg
Motstraat 42
2800 Mechelen
T 015 44 57 44
Medischsecretariaat.mechelen@rodekruis.be

Certificat du médecin traitant

Je soussigné déclare, par le présent certificat, que monsieur/madame
..... ,
date de naissance

(1) se trouve actuellement dans la phase d'entretien du traitement de
l'hémochromatose héréditaire.

(2) qu'il/elle ne présente aucun signe de lésion organique irréversible due à la
surcharge en fer.

(3) que la personne concernée n'a pas besoin de plus d'une saignée tous les
deux mois.

(4) que le taux sérique de ferritine se situe dans les valeurs de référence
(veuillez ajouter un protocole de laboratoire datant de moins d'un mois au
moment de la signature).

Dr.

Date

Cachet et signature

Période de validité: 1 an à compter de la date de signature