

年 月 日

様

コーディネート終了のお知らせ

骨髄バンク事業にご協力いただきましてありがとうございます。
貴方様の骨髄提供のご意思にそってコーディネートを進めさせていただいておりましたが、患者さんの都合により今回のコーディネートは終了となりました。
終了の主な理由は下記に示すとおりですが、詳細についてはお知らせしておりません。
これまでのご協力に感謝申し上げます。ありがとうございました。

患者さんの都合による主な終了理由

HLA (DNA) が不一致のとき
他のドナー候補者の方が骨髄採取の運びとなったとき
患者さんの病状変化等により治療方針が変更、または骨髄移植を見合わせる
ことになったとき
など

今後のドナー登録は

- 継続
 保留 (保留期限: _____ 年 月 日)
 取消

とさせていただきます。

- ※ ドナー登録が「継続」の場合、新たな検索が始まります。すぐに他の患者さんと適合する可能性もあります。その際には改めてご連絡させていただきますので、よろしくお願いいたします。
- ※ 今回の患者さんが何らかの理由でコーディネートの再開を希望されたときには、改めてご意向をお伺いさせていただく事もありますので、ご了承ください。
- ※ ドナー登録が「保留」の場合、保留期間内は検索を行いません。保留期限を過ぎますと、自動的に新たな検索が始まります。

ご都合等により、ドナー登録の変更（継続→保留・取消など）や保留期間の変更等のご希望がございましたら、下記の担当地区事務局にご連絡ください。

(財) 骨髄移植推進財団

〒

TEL - -
FAX - -