



ZACHODNI BANK KOMÓREK MACIERZYSTYCH „ZDROWIE DZIECKA”

CERTYFIKAT BANKOWANIA KOMÓREK MACIERZYSTYCH

W Zachodnim Banku Komórek Macierzystych „ZDROWIE DZIECKA” w Poznaniu zdeponowano krew pępowinową o następujących parametrach:

1. Objętość pobranej krwi w trakcie porodu: ml.
2. Data pobrania krwi pępowinowej:
3. Miejsce pobrania krwi pępowinowej:
4. Data zamrożenia preparatu komórek macierzystych:
5. Objętość preparatu zamrożonego: ml.
6. Objętość płynu kriopochodnego: ml.
7. Liczba komórek WBC w przygotowanym preparacie:
8. Przeżywalność komórek WBC w przygotowanym preparacie: %
9. Liczba komórek macierzystych w zdeponowanym preparacie:
10. Wynik posiewu mikrobiologicznego:
11. Nazwisko i imię rodziców :
12. Kod identyfikacyjny zamrożonego preparatu:
13. Liczba zamrożonych jednostek krwi pępowinowej
14. Załączniki kserokopii wyników.

DATA, MIEJSCE

**PRZEWODNICZĄCY
RADY NAUKOWEJ**

**PREZES ZBKM
ZDROWIE DZIECKA**