

แบบคัดกรองสำหรับผู้ป่วยที่สนใจเข้าร่วมโครงการวิจัยทางคลินิกนวัตกรรมเซลล์บำบัดมะเร็ง CAR T cell

สำหรับผู้ป่วย:

ชื่อ-นามสกุล:	ภูมิลำเนา:	เบอร์ติดต่อ:	
คุณสมบัติ		ใช่	ไม่ใช่
1. อายุระหว่าง 18-60 ปี			
2. ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นมะเร็งต่อมน้ำเหลืองชนิดบีเซลล์			
3. มีโรคกลับเป็นซ้ำหรือไม่ตอบสนองต่อการรักษามาตรฐานอย่างน้อย 2 สูตรยา			
*หากท่านมีคุณสมบัติครบทั้ง 3 ข้อ กรุณาติดต่อแพทย์เจ้าของไข้ของท่านเพื่อทำการกรอกข้อมูลทางการแพทย์สำหรับการประเมินเบื้องต้น และส่งแบบคัดกรองนี้พร้อมผลการตรวจ CT/PET ล่าสุดกลับมาที่ inbox ของ FB page: CU Cancer Immunotherapy Fund * *โครงการวิจัยจะทำการคัดกรองคุณสมบัติเบื้องต้นหลังจากได้รับข้อมูลทางการแพทย์จากแพทย์เจ้าของไข้ท่านนั้น*			

สำหรับแพทย์เจ้าของไข้:

Diagnosis:			
Co-morbidity:			
Current Medication:			
Date of Last CT/PET:		(Please attached report)	
Treatment History			
Treatment#	Regimen	Complete date	Response
1			
2			
3			
4			
5			
Remarks:			
Physician name:		Signature:	Date: