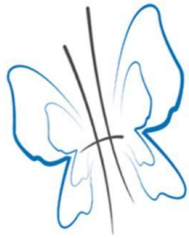


Ankieta:

Bardzo prosimy o wypełnienie poniższej ankiety, która pozwala nam zbierać informacje (wyłącznie na potrzeby Stowarzyszenia) na temat problemów osób z chorobą Hashimoto, ich problemów z diagnozowaniem i życiem codziennym.

Informacje te mogą stać się pomocne w wykorzystaniu Państwa wiedzy w działaniach na rzecz naszego Stowarzyszenia.

1. Jestem chory na Hashimoto/ mam dziecko chore na Hashimoto (wiek dziecka) / jestem osobą w inny sposób zainteresowaną tematem*.
2. Data pierwszej diagnozy :
3. Jestem /dziecko jest * pod stałą opieką lekarza, poradni (nazwa placówki):
4. Leczę się prywatnie / czy w NFZ *
5. Objawy przed diagnozą:
6. Czy chorujesz na choroby współistniejące (np.toczeń, cukrzyca typu 2 , RZS , inne) ?
Jeśli tak , to na jakie :
7. Jak oceniam swoją wiedzę na temat Hashimoto?



8. Najistotniejsze problemy związane z chorobą Hashimoto w życiu codziennym:

9. Jak według mnie Stowarzyszenie powinno działać na rzecz osób z Hashimoto?

10. Jakimi działaniami, pracą lub świadczeniami materialnymi mogę i chcę wesprzeć Stowarzyszenie (np. ze względu na wykształcenie, wykonywany zawód, umiejętności itp.)?

* Niepotrzebne skreślić