

# A PAH FIZIKAI HATÁSA ÉS A MINDENNAPOKRA GYAKOROLT HATÁSA

“A PAH-t úgy írnám le, mint egy olyan  
autóban ülni, ami soha nem fog  
10 km/h- nál gyorsabban menni”  
(egy beteg)

## K5./ MELY TERÜLETRŐL SZERETNE TÖBB INFORMÁCIÓT KAPNI?

KITÖLTÉS DÁTUMA: \_\_\_\_\_

Ha igen, kit tart megfelelő személynek arra, hogy ezt megbeszélje vele? Több válasz is lehetséges, kérjük jelölje be az összeset, amit megfelelőnek tart*	INFORMÁCIÓS TERÜLET	IGEN, MOST	IGEN, EGY KÉSŐBBI IDŐPONTBAN	NEM
<input type="checkbox"/> PAH specialista	Betegségről (tünetek, kilátások)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Más szakember	A PAH kezelésével foglalkozó specialisták és orvosok	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Háziorvos	A PAH terápia során alkalmazott kezelési lehetőségek / gyógyszerek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Tanácsadó/ápoló	Utóellenőrzések / felülvizsgálatok, ideértve azok időzítését és célját is	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Betegszervezet	A PAH -ban szenvedők alkalmazása	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Más PAH beteg	A betegség anyagi követelményei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Más jelentős személy/élettárs	A betegség adminisztratív következményei (rokkantsági kérelem, biztosítási fedezettség, utazási támogatás kórházi kezelésekhöz)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Család/Barátok	Családi / párkapcsolati szerepek megváltozása	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Más gondozó	Depresszió, szorongás kockázata, az érzelmi életre gyakorolt egyéb hatások	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Egyéb.....	Nemi élet esetleges megváltozása	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Nem igénylem/nem szükséges	Utazások (tippek és ötletek, mire kell odafigyelni utazás során, ideértve az utazási biztosítást is)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tanúságtétel és betegtörténetek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Betegszervezetek elérhetősége	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Egyéb: .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Egyéb megjegyzések:			

\* Amennyiben nem tudja, hogy hozzáférhető-e Ön számára javasolt szakmai segítség, vegye fel a kapcsolatot háziorvosával és kérdezze meg, hogy ki lehet a megfelelő személy, akivel ezt megbeszélheti.