

Пожалуйста, сохраните прежде чем закрыть этот файл



Служба поддержки ПФС пациентов

Если вы страдаете от ПФС и хотели бы связаться с другими пациентами для получения консультации и / или поддержки, пожалуйста, заполните эту форму и отправьте ее по электронной почте social@pfsfoundation.org

1. Имя _____

2. Я являюсь...(выберите один вариант)

___ пациент с ПФС, нуждающийся в немедленной поддержке / совете от других пациентов с ПФС

___ пациент ПФС, который готов помочь другим пациентам, если / когда это необходимо

3. Возраст ___

4. Примерно сколько времени Вы принимали финастерид?

___ лет и / или ___ месяцев

5. Примерно когда вы перестали принимать финастерид?

(месяц) _____ (год) _____

6. Место жительства

Город и штат (если живете в США) _____

Город и штат (если живете за пределами США) _____

7. Запрос на присоединение

Если вы живете в США, мы сначала найдем других пациентов с ПФС в вашем штате. Если у нас нет таких пациентов в архиве в вашем штате, мы будем искать пациентов с ПФС в соседних или ближайших штатах. Если вы живете за пределами США, мы сначала проведем поиск пациентов с ПФС в вашей стране. Если в вашей стране нет таких пациентов, мы будем искать пациентов с ПФС в соседних или ближайших странах.

Для начального поиска я хотел бы связаться с...

___ до 5 пациентов с ПФС

___ до 10 пациентов с ПФС

___ до 20 пациентов с ПФС

___ 21 или более пациентов с ПФС

8. Контактная информация

Я хочу, чтобы со мной связались через :(выберите столько, сколько необходимо)...

Электронная почта: ___ Моя электронная почта: _____

Телефон: ___ Мой телефонный номер: _____

Skype: ___ Мой Skype: _____

9. Дата (месяц) _____ (день) ___ (год) _____

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

Я понимаю, что, отправив эту форму в Фонд ПФС, я соглашаюсь разрешить фонду распространять информацию, которая содержится в данном документе, другим пациентам с ПФС в соответствии с указаниями выше. Фонд не будет оглашать или же распространять какие-либо личные данные без моего письменного согласия.

Подпись пациента с ПФС

Пожалуйста, сохраните, прежде чем закрыть этот файл

Если у Вас есть какие-либо вопросы, пожалуйста, свяжитесь с:

Филипп Робертс
Менеджер пациентов
Фонд ПФС
proberts@pfsfoundation.org
(856)425-6046