



पीएफएस रोगी सहायता प्रोग्राम

यदि आप पोस्ट-फाइनेस्ट्राइड सिंड्रोम से पीड़ित हैं और सलाह और / या सहायता के लिए अन्य पीएफएस रोगियों के साथ जुड़ना चाहते हैं, तो कृपया इस फॉर्म को पूरा करें और इसे ईमेल करें social@pfsfoundation.org पर।

1. नाम _____

2. मैं ... (केवल एक का चयन करें):

___ एक पीएफएस रोगी अन्य पीएफएस रोगियों से तत्काल सहायता / सलाह की आवश्यकता में

___ एक पीएफएस रोगी जो जरूरत पड़ने पर अन्य रोगियों की मदद करने के लिए तैयार है

3. आयु: _____

4. लगभग कितने समय के लिए आपने फायनस्टैस्ट्राइड का प्रयोग किया?

___ वर्ष और / या ___ महीने

5. लगभग कब आपने फ़ाइनेस्ट्राइड लेना बंद कर दिया?

(माह) _____ (वर्ष) _____

6. स्थान

शहर और राज्य (यदि अमेरिका में रहते हैं) _____

शहर और देश (यदि अमेरिका से बाहर रहते हैं) _____

7. कनेक्शन का अनुरोध

यदि आप अमेरिका में रहते हैं, तो हम पहले आपके राज्य में अन्य पीएफएस रोगियों की खोज करेंगे। यदि आपके राज्य की फ़ाइल में ऐसे कोई मरीज नहीं हैं, तो हम निकटवर्ती या निकटतम राज्यों में अन्य पीएफएस रोगियों की खोज करेंगे। यदि आप यूएस से बाहर रहते हैं, तो हम पहले आपके देश में अन्य पीएफएस रोगियों की खोज करेंगे। यदि आपके देश के फ़ाइल पर ऐसे कोई मरीज नहीं हैं, तो हम निकटवर्ती या निकटतम देशों में अन्य PFS रोगियों की खोज करेंगे।

प्रारंभिक खोज के लिए, मैं जुड़ना चाहता हूं,

_____ 5 तक PFS रोगियों से

_____ 10 तक PFS रोगियों से

_____ 20 तक PFS रोगियों से

_____ 21 या अधिक PFS रोगियों में

8. संपर्क जानकारी

मुझे इस माध्यम से संपर्क करें (सारे उपलब्ध विकल्प चुने)

ईमेल: _____ मेरा ईमेल : _____

टेलीफोन: _____ मेरा फोन नंबर है: _____

स्काइप: _____ मेरा स्काइप पता है: _____

9. दिनांक (महीना) _____ (दिन) _____ (वर्ष) _____

गोपनीयता

मैं समझता/समझती हूँ कि, इस फॉर्म को पीएफएस फाउंडेशन को सौंपने पर, मैं इस बात की सहमति देता हूँ कि आत्महत्या कर चुके पीएफएस मरीजों के परिवारजनों को ऊपर बताई गई जानकारी को वितरित करने की अनुमति देता/देती हूँ। मेरी लिखित सहमति के बिना संस्था व्यक्तिगत रूप से पहचान योग्य सूचना को प्रकाशित या प्रसारित नहीं करेगी।

हस्ताक्षर

यदि आपके कोई प्रश्न हैं, तो कृपया संपर्क करें:

फिलिप रॉबर्ट्स

रोगी प्रबंधक

पीएफएस फाउंडेशन

proberts@pfsfoundation.org

(856)425-6046