

# Λίστα ελέγχου

Χρησιμοποιήστε την παρακάτω λίστα ελέγχου ως οδηγό για να σας βοηθήσει να προετοιμάσετε το ραντεβού σας. Συνιστούμε να γράψετε όλες τις πληροφορίες που θα μπορούσαν να σας φανούν χρήσιμες.

## Τι πρέπει να μοιραστώ με τον ιατρό μου;



Προηγούμενα και τρέχοντα μείζονα ιατρικά προβλήματα, συμπεριλαμβανομένων τυχόν χειρουργικών επεμβάσεων



Λεπτομέρειες σχετικά με οποιαδήποτε φαρμακευτική αγωγή λαμβάνω επί του παρόντος και το ιστορικό των εμβολιασμών μου



Ονόματα άλλων επαγγελματιών υγείας



Το οικογενειακό μου ιατρικό ιστορικό



Τυχόν αλλεργίες σε φάρμακα ή τρόφιμα, π.χ. πενικιλίνη, λακτόζη



Οι συνήθειες και ο τρόπος ζωής μου, π.χ. εργασία σε βάρδιες, διατροφή, άσκηση, παράγοντες κινδύνου: αλκοόλ και κάπνισμα



Οι θεραπευτικές προτιμήσεις ή οι ανησυχίες μου, π.χ. μπορεί να φοβάστε τις ενέσεις



Πρόσωπο επικοινωνίας σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης, π.χ. γονείς, σύντροφος, παιδιά

## Οι παρατηρήσεις σας

**Όποια κι αν είναι η επιλογή σας, βεβαιωθείτε ότι είναι τεκμηριωμένη μαζί με τον ιατρό σας.**



# Λίστα ελέγχου

Χρησιμοποιήστε την παρακάτω λίστα ελέγχου ως οδηγό για να σας βοηθήσει να προετοιμάσετε το ραντεβού σας. Συνιστούμε να γράψετε όλες τις πληροφορίες που θα μπορούσαν να σας φανούν χρήσιμες.

## Τι πρέπει να μάθω από τον ιατρό μου;



Ποια πάθηση έχω; Ποιες είναι οι θεραπευτικές μου επιλογές;



Πώς μπορεί να με βοηθήσει κάθε θεραπευτική επιλογή και ποιες είναι οι πιθανές ανεπιθύμητες ενέργειες;



Ποιος είναι ο λόγος για τη συνιστώμενη θεραπευτική επιλογή;



Πώς θα μπορούσε να με βοηθήσει αυτή η φαρμακευτική αγωγή;



Πώς και πότε παίρνω αυτήν τη φαρμακευτική αγωγή;



Ποιες ανεπιθύμητες ενέργειες θα μπορούσαν να εμφανιστούν;



Τι μπορεί να συμβεί εάν δεν κάνω θεραπεία ή εάν τη σταματήσω πολύ νωρίς;



Μπορείτε να προτείνετε περαιτέρω πηγές πληροφόρησης ή ομάδες υποστήριξης;

## Οι παρατηρήσεις σας

**Όποια κι αν είναι η επιλογή σας, βεβαιωθείτε ότι είναι τεκμηριωμένη μαζί με τον ιατρό σας.**

