



QUESTIONARIO PER AGGREGAZIONE PAZIENTI AFFETTI DA GASTRITE CRONICA ATROFICA AUTOIMMUNE

Mod. 2017-09_1

Compila questo form così da fornire alcuni dati utili al censimento che sto raccogliendo sul mio sito www.gcaa.altervista.org.

I dati che saranno qui inseriti potranno essere o non essere pubblicati a seconda della vostra indicazione qui espressa. **I dati che comunque saranno pubblicati non conterranno in alcun modo dati che facciano risalire alla vostra vera identità** a meno che non chiediate espressamente di pubblicare il vostro cognome.

Ringrazio tutti per la compilazione di questo modulo e per l'aggiogazione al mio lavoro. Ricordo solo che più dati e notizie fornirete e più aiuteremo persone che potrebbero avere le stesse problematiche.

Inviare questo file WORD allegandolo ad una mail inviandola al seguente indirizzo mail gcaa.italia@gmail.com.

Il vostro indirizzo mail invece sarà rilevato dall'invio modulo ma non apparirà in alcun punto del sito.

Grazie a tutti Fernando GCAA.

FORM DATI

(non preoccuparti se il foglio si estende su più pagine)

Domanda	Vostro dato	Autorizzazione alla pubblicazione sul sito web del dato (se non modificato si intenderà il SI)
Questo questionario può essere pubblicato assieme al messaggio in bacheca?		SI
Nome reale (solo nome)?	Raffaella	SI
Alias con cui apparire nel sito?	Raffaella R	SI
Sesso (M o F)?	F	SI
Età inizio malattia?	41	SI
Sintomi con cui è iniziata la malattia? <i>Cioè come sei arrivata/o alla diagnosi</i>	Grave carenza vitamina b12	SI
Età attuale (oggi)?	43	SI
Sintomi attuali?	Nessuno	SI
Età diagnosi definitiva GCAA?	42	SI
Zona geografica di cura (basta regione oppure provincia oppure città, scegliete liberamente)?	Trieste	SI
Come hai trovato il mio sito? <i>Inserisci un simbolo "X" tra le parentesi []</i>	<input type="checkbox"/> Motore di ricerca <input type="checkbox"/> Passaparola <input checked="" type="checkbox"/> Social Network <input type="checkbox"/> Link da altro sito	SI
Secondo te, i medici a cui ti rivolgi, conoscono la malattia?	Abbastanza	SI
Terapie attualmente in uso? <i>Magari specificando modalità e posologia</i>	Punture mensile b12	SI
Problemi derivati dalla GCAA (altre malattie legate direttamente)?	Nessuna	SI
Altre patologie non legate o che il medici non collegano alla GCAA?	Endometriosi operata 2014	SI
Hai mai segnalato ad enti istituzionali la tua problematica per ottenere una forma di esonero? Se Sì, specifica possibilmente quali enti.	No	SI
Altre notizie utili per tutti		SI
Hai da segnalare istituti/ospedali/medici che ritieni validi per questa patologia, quali?		SI
Breve storia dall'inizio ad oggi <i>(il campo sotto è espandibile)</i>		SI
Durante una risonanza hanno riscontrato delle anomalie e sono andata a fare una visita dall'ematologo. Dopo essere stata rivolta come un calzino l'unica cosa emersa era la carenza di vitamina b12. L'ematologo ha		



QUESTIONARIO PER AGGREGAZIONE PAZIENTI AFFETTI DA **GASTRITE CRONICA ATROFICA AUTOIMMUNE**

Mod. 2017-09_1

cominciato a farmi effettuare tutti gli esami che tu conosci molto bene. Dopo la gastroscopia è stata fatta la diagnosi di gcaa, diciamo che come per l'endometriosi di cui sono asintomatica nonostante sia messa molto male, a parte la carenza di vitamina nn presentonessun sintomo, digerisco bene, ma sono perennemente a dieta per via dell'endometriosi questo forse mi facilita. Scusami se ho mandato solo ora il questionario, avevo sempre il dubbio di nn averlo compilato bene