



# CRS-A - KEZDŐ VIZIT



Új űrlap | CRS-A

< 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 >

## Személyes adatok

Név*	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Nincs adat
Rassz*	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Nincs adat
Beteg életkora	<input type="text"/>	
Kikérdezés időpontja*	<input type="text"/>	<input type="button" value="Most"/>
Adatgyűjtés módja*	<input type="radio"/> Retrospektív <input type="radio"/> Prospektív <input checked="" type="radio"/> <nincs kitöltve>	<input type="checkbox"/> Nincs adat
Diagnózis*	CRSwNP CRSsNP CRS Egyéb	<input checked="" type="checkbox"/> Nincs adat



## Új űrlap | CRS-A

◀ 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 ▶

## Anamnesztikus adatok

**Alkoholfogyasztás:**<sup>\*</sup>  igen  nem  <nincs kitöltve>  Nincs adat

**Dohányzás:**<sup>\*</sup>  igen  nem  <nincs kitöltve>  Nincs adat

**Drogfogyasztás:**<sup>\*</sup>  igen  nem  <nincs kitöltve>  Nincs adat  
📌 A rendszeresen szedett felírt gyógyszert nem itt kell feltüntetni

**Diéta:**<sup>\*</sup>  igen  nem  <nincs kitöltve>  Nincs adat

**Graviditás kikérdezéskor:**<sup>\*</sup>  igen  nem  <nincs kitöltve>  Nincs adat



## Új űrlap | CRS-A

&lt; 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 &gt;

## Ismert betegségek

Atópiás dermatitis <sup>*</sup>	<input type="radio"/> igen	<input type="radio"/> nem	<input checked="" type="radio"/> <nincs kitöltve>	<input type="checkbox"/> Nincs adat
Asthma bronchiale <sup>*</sup>	<input type="radio"/> igen	<input type="radio"/> nem	<input checked="" type="radio"/> <nincs kitöltve>	<input type="checkbox"/> Nincs adat
Rhinoconjunctivitis <sup>*</sup>	<input type="radio"/> igen	<input type="radio"/> nem	<input checked="" type="radio"/> <nincs kitöltve>	<input type="checkbox"/> Nincs adat
Aspirin szenzitivitás <sup>*</sup>	<input type="radio"/> igen	<input type="radio"/> nem	<input checked="" type="radio"/> <nincs kitöltve>	<input type="checkbox"/> Nincs adat
Cystás fibrosis <sup>*</sup>	<input type="radio"/> igen	<input type="radio"/> nem	<input checked="" type="radio"/> <nincs kitöltve>	<input type="checkbox"/> Nincs adat
Eosinophil otitis media <sup>*</sup>	<input type="radio"/> igen	<input type="radio"/> nem	<input checked="" type="radio"/> <nincs kitöltve>	<input type="checkbox"/> Nincs adat
Eosinophil oesophagitis <sup>*</sup>	<input type="radio"/> igen	<input type="radio"/> nem	<input checked="" type="radio"/> <nincs kitöltve>	<input type="checkbox"/> Nincs adat
EGPA (eosinophil granulomatosis with polyangitis) <sup>*</sup>	<input type="radio"/> igen	<input type="radio"/> nem	<input checked="" type="radio"/> <nincs kitöltve>	<input type="checkbox"/> Nincs adat
GPA (granulomatosis with polyangitis) <sup>*</sup>	<input type="radio"/> igen	<input type="radio"/> nem	<input checked="" type="radio"/> <nincs kitöltve>	<input type="checkbox"/> Nincs adat
Allergiás rhinitis <sup>*</sup>	<input type="radio"/> igen	<input type="radio"/> nem	<input checked="" type="radio"/> <nincs kitöltve>	<input type="checkbox"/> Nincs adat
Ételallergia <sup>*</sup>	<input type="radio"/> igen	<input type="radio"/> nem	<input checked="" type="radio"/> <nincs kitöltve>	<input type="checkbox"/> Nincs adat
Egyéb allergia <sup>*</sup>	<input type="radio"/> igen	<input type="radio"/> nem	<input checked="" type="radio"/> <nincs kitöltve>	<input type="checkbox"/> Nincs adat
Immundeficiencia <sup>*</sup>	<input type="radio"/> igen	<input type="radio"/> nem	<input checked="" type="radio"/> <nincs kitöltve>	<input type="checkbox"/> Nincs adat
Autoimmun betegség (pl.: RA, SLE, stb.) <sup>*</sup>	<input type="radio"/> igen	<input type="radio"/> nem	<input checked="" type="radio"/> <nincs kitöltve>	<input type="checkbox"/> Nincs adat
Cukorbetegség <sup>*</sup>	<input type="radio"/> igen	<input type="radio"/> nem	<input checked="" type="radio"/> <nincs kitöltve>	<input type="checkbox"/> Nincs adat

Ismert fertőzőes betegségek<sup>\*</sup>  igen  nem  <nincs kitöltve>  Nincs adat

Volt-e igazoltan COVID pozitív?<sup>\*</sup>  Igen  Nem  <nincs kitöltve>  Nincs adat

Kapott-e COVID-oltást?<sup>\*</sup>  igen  nem  <nincs kitöltve>  Nincs adat

Roszdulatú daganatos betegség<sup>\*</sup>  igen  nem  <nincs kitöltve>  Nincs adat

Genetikai betegség<sup>\*</sup>  igen  nem  <nincs kitöltve>  Nincs adat

Egyéb betegség<sup>\*</sup>  igen  nem  <nincs kitöltve>  Nincs adat

Kapott-e valaha biológiai kezelést?<sup>\*</sup>  igen  nem  <nincs kitöltve>  Nincs adat



0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11



## Anamnesztikus adatok II.

### Korábbi orrüregi műtétek

Korábbi orrüregi műtétek:\*  igen  nem  <nincs kitöltve>  Nincs adat

*Ha igen*

Septumresectio:\*  igen  nem  <nincs kitöltve>  Nincs adat

Septumplastica:\*  igen  nem  <nincs kitöltve>  Nincs adat

orrkagyló-reductio / kezelés:\*  igen  nem  <nincs kitöltve>  Nincs adat

melléküreg-megnyitás (pl.: arcüreg punctio, inranasalis Lothrop-műtét,ballonos melléküreg tágítás stb):\*  igen  nem  <nincs kitöltve>  Nincs adat

külső orrmelléküreg-műtét (pl.: Luc-Caldwell- műtét, Weber-Ferguson - műtét stb.):\*  igen  nem  <nincs kitöltve>  Nincs adat

FESS (ESS, polypectomia nasi):\*  igen  nem  szakmailag nem javasolt  <nincs kitöltve>  Nincs adat

*Ha igen*

5 éven belül történt-e a műtét?:\*  igen  nem  <nincs kitöltve>  Nincs adat

## Rendszeresen szedett gyógyszerek

igen  nem  <nincs kitöltve>  Nincs adat

**Rendszeresen szedett  
gyógyszerek CRS indikációban!\***

**i** Nasalis decongestans, steroid tartalmú gyógyszer (orrspray, tableta stb.), szalicilszármazék kiemelten fontos! Kérjük nevezze meg az aktív hatóanyagot (pl.: "acetilszalicilsav"). Kérjük a mennyiséget SI-mértékegységben (International System of Units) adja meg (pl.: miligramm, gramm)

### *Rendszeresen szedett gyógyszerek*

**Nasalis dekongesztáns!\***

igen  nem  
 <nincs kitöltve>

Nincs  
adat

**Steroid tartalmú per os  
gyógyszer!\***

igen  nem  
 <nincs kitöltve>

Nincs  
adat

**steroid tartalmú orrspray!\***

igen  nem  
 <nincs kitöltve>

Nincs  
adat

**Szalicilszármazék!\***

igen  nem  
 <nincs kitöltve>

Nincs  
adat

**orrmosó folyadék!\***

igen  nem  
 <nincs kitöltve>

Nincs  
adat

**Egyéb rendszeresen szedett  
gyógyszer!\***

igen  nem  <nincs kitöltve>  Nincs adat

**Egyéb más releváns  
anamnesztikus adat!\***

Nincs adat



## Státusz felmérése - panaszok

Szubjektív szaglász teszt (score):\*

0 - nincs tünet

1-enyhe szaglászcsökkenés

2-közepes szaglászcsökkenés

3-esúlyos szaglászcsökkenés

Nincs adat

VAS skála gátolt orrlégzésre vonatkozóan:\*

Nincs adat

**i** 1-10 ( 1: nincs orrlégzési panasz, 10: teljes orrlégzési gátoltság) (tizedes skála 1,0-10,0)

Szaglászavar típusa:\*

Normosmia

Hyposmia

Hyperosmia

Anosmia

Parosmia

Nincs adat

UPSIT Score:\*

Nincs adat

**i** Normal: 35-40; Enyhe szaglászcsökkenés: 31-34; közepes (moderate) szaglászcsökkenés: 26-30; súlyos (microsmia) szaglászcsökkenés: 9-25; anosmia: 0-18

Sniffin Stick Test:\*

Nincs adat

**i** normosmia: > 30.5; hyposmia: <30.5 - >16.5 ; funkcionális anosmia: < 16.5

Orrdugulás szubjektív mértéke (NC score):\*

0-Nincs tünet

1-Enyhe orrdugultság érzés tünetei (jelen van de enyhén tolerálható)

2-Közepes orrdugultság érzés tünetei (zavaró tünetek, de tolerálható)

3-Súlyos orrdugultság érzés tünetei (nehezen tolerálható, a napi aktivitást súlyosan zavarja)

PNIF 1 mérés értéke:\*

L/min

Nincs adat

PNIF 2 mérés értéke:\*

L/min

Nincs adat

PNIF 3 mérés értéke:\*

L/min

Nincs adat

PNIF 1-3 mérés átlagos értéke:

Regisztrer automatikusan kiszámolja !

Rhinorrhoea:\*

0-Nincs tünet

1- Enyhe orrfolyás érzés tünetei

2- Közepes orrfolyás érzés tünetei

3- Súlyos orrfolyás érzés tünetei

Nincs adat

Garatváladékozás:\*

0-Nincs tünet 1- Enyhe garatváladékozás érzés

2- Közepes garatváladékozás érzés 3- Súlyos garatváladékozás érzés

Nincs adat

Rhinorrhoea és garatváladékozás átlaga:

Regisztrer automatikusan kiszámolja !

TSS:

Regisztrer automatikusan kiszámolja !

A beteg saját megítélése a CRS tüneteiről az elmúlt egy hétben.†\*

- Tünetmentes
- Enyhe tünetek
- Közepes tünetek
- Súlyos tünetek

Nincs adat

A beteg saját megítélése szerint mennyire elégedett a jelenlegi CRS kezeléssel.†\*

- Nagyon elégedett
- Elégedett
- Nem tudja eldönteni
- Elégedetlen
- Nagyon elégedetlen

Nincs adat

## NOSE-score

Orrtelítettség, orrdugulás érzése†\*



Nincs adat

Gátolt orrlégzés, orrlégzési képtelenség†\*



Nincs adat

- Nem okoz problémát
- Enyhe fokú a probléma
- Közepes mértékű a probléma
- Jelentős mértékű, nagy probléma
- Súlyos mértékű probléma

Az orron át való légzés nehézséget okoz†\*



Nincs adat

Zavart alvás†\*



Nincs adat

Fizikai terhelés, gyakorlat során nem kapok elég levegőt orron keresztül†\*



Nincs adat

NOSE-score összesen†

Regisztrer automatikusan kiszámolja !

## SNOT-22 score !!! Betegvizit Kérdőívek Dokumentum adatai alapján !!!

Orrfújási kényszer†\*

<nincs kitöltve>



Nincs adat

Orrdugulás, gátolt orrlégzés†\*

<nincs kitöltve>



Nincs adat

Tüsszögés†\*

<nincs kitöltve>



Nincs adat

Orrfolyás†\*

<nincs kitöltve>



Nincs adat

Köhögés†\*

<nincs kitöltve>



Nincs adat

Orrgarati, garati váladékcsgorgás†\*

<nincs kitöltve>



Nincs adat

Sűrű orrváladék ürülése†\*

<nincs kitöltve>



Nincs adat

Teltségérzés a fülben†\*

<nincs kitöltve>



Nincs adat



Fülfájdalom <sup>†*</sup>	<nincs kitöltve>	<input type="checkbox"/> Nincs adat
Fájdalom/nyomásérzés az arcon <sup>†*</sup>	<nincs kitöltve>	<input type="checkbox"/> Nincs adat
Csökkent szaglás/ízérzékelés <sup>†*</sup>	<nincs kitöltve>	<input type="checkbox"/> Nincs adat
Elalvási nehézség <sup>†*</sup>	<nincs kitöltve>	<input type="checkbox"/> Nincs adat
Éjszakai felébredés <sup>†*</sup>	<nincs kitöltve>	<input type="checkbox"/> Nincs adat
Jó/pihentető éjszakai alvás hiánya <sup>†*</sup>	<nincs kitöltve>	<input type="checkbox"/> Nincs adat
Fáradtan ébredés <sup>†*</sup>	<nincs kitöltve>	<input type="checkbox"/> Nincs adat
Kimerültség/fáradtság <sup>†*</sup>	<nincs kitöltve>	<input type="checkbox"/> Nincs adat
Csökkent teljesítőképesség <sup>†*</sup>	<nincs kitöltve>	<input type="checkbox"/> Nincs adat
Csökkent koncentráció képesség <sup>†*</sup>	<nincs kitöltve>	<input type="checkbox"/> Nincs adat
Kiábrándultság/nyugtalanság/in gerlékenység <sup>†*</sup>	<nincs kitöltve>	<input type="checkbox"/> Nincs adat
Szomorúság, letörtség <sup>†*</sup>	<nincs kitöltve>	<input type="checkbox"/> Nincs adat
Zavartság <sup>†*</sup>	<nincs kitöltve>	<input type="checkbox"/> Nincs adat
SNOT-22 pontszám	Regiszter automatikusan kiszámolja !	

## EQ-5D-5L

### !!! Betegvizit Kérdőívek Dokumentum adatai alapján !!!

MOZGÉKONYSÁG (SZINT 1) <sup>†*</sup>	<nincs kitöltve>
Önellátás (SZINT 2) <sup>†*</sup>	<nincs kitöltve>
SZOKÁSOS TEVÉKENYSÉGEK (SZINT 3) <sup>†*</sup>	<nincs kitöltve>

**i** (pl.: munka, tanulás, házimunka, családi vagy szabadidős tevékenységek)

SZORONGÁS/DEPRESSZIÓ  
(SZINT 5):\*

<nincs kitöltve>

Az Ön egészségügyi állapota (5  
jegyű kód):

Regisztrer automatikusan kiszámolja !

AZ ÖN MAI EGÉSZSÉGI  
ÁLLAPOTA:\*

Nincs adat

**i** Szeretnénk megtudni, hogy MA milyen jó vagy rossz az Ön egészségi állapota.

• Ez a skála 0-tól 100-ig számozott. • Az elképzelhető legjobb egészségi állapotot „100”, míg az elképzelhető legrosszabb egészségi állapotot „0” jelöli.

• Kérjük, jelölje X-szel a skálán azt a pontot, amely megmutatja, hogy milyen az Ön MAI egészségi állapota.

• Ezután az alábbi rubrikába írja be azt a számot, amelyet a skálán megjelölt

NB: A hiányzó érték '999'-ként kódolandó.

NB: Ha nem egyértelmű, hova helyezte a beteg az X-et a skálán az adminisztrátorok azt az értéket használják, amit a rubrikába írt.

Skála

## WPAI **!!! Betegvizit Kérdőívek Dokumentum adatai alapján !!!**

**i** A következő kérdések azzal foglalkoznak, hogy egészségügyi gondjainak milyen hatása van munkaképességére és napi tevékenységeire. Egészségügyi gond alatt értünk bármilyen testi vagy lelki panaszt vagy tünetet. Kérjük töltsse ki a kérdőívet a megfelelő helyeken, vagy karikázza be a megfelelő számot.

1. Jelenleg fizetett  
munkaviszonyban van-e?:\*

igen  nem  <nincs kitöltve>  Nincs adat

**i** A következő kérdések az elmúlt hét napra vonatkoznak, a mai napot nem számítva.

*Ha a válasz igen, kérem fejtse ki*

2. Az elmúlt hét nap alatt hány  
munkaórát mulasztott  
egészségügyi gondjai miatt?:\*

óra

Nincs  
adat

**i** Számítsa bele azokat az órákat, melyeket betegállományban töltött, amikor későn ért munkába, korábban távozott stb. Egészségügyi gondjai miatt. Ne számítsa bele azt az időt, melyet azért mulasztott el, mert ebben a klinikai vizsgálatban vesz részt.

3. Az elmúlt hét nap alatt, hány  
munkaórát mulasztott  
bármilyen egyéb ok miatt, mint  
például szabadság, ünnepnap,  
vagy a klinikai vizsgálattal,  
munkaidőben eltöltött idő?:\*

óra

Nincs  
adat

4. Az elmúlt hét nap alatt hány  
órát dolgozott ténylegesen?:\*

óra

Nincs  
adat

*Ha 1 vagy több órát dolgozott*



Nincs adat

**5. Az elmúlt hét nap alatt, munkája közben mennyire befolyásolták egészségügyi gondjai a munkavégzését? \***

szeretett volna, vagy amikor nem tudta munkáját olyan gondosan elvégezni, mint máskor. Ha egészségügyi gondjai csak kis mértékben befolyásolták a munkavégzést, akkor válasszon egy kis számot, amennyiben egészségügyi gondjai nagymértékben befolyásolták a munkavégzést, válasszon egy nagy számot az alábbi skálán.

**6. Az elmúlt hét nap alatt egészségügyi gondjai mennyire akadályozták abban, hogy napi rendszeres tevékenységeit elvégezze, melyek nem függenek össze munkahelyi tevékenységével? \***



Nincs adat

**i** A napi rendszeres tevékenységeken azokat értjük, melyeket általában végez, mint például a ház körüli munkát, vásárlást, gyerekek ellátását, testgyakorlást, tanulást stb. Gondoljon vissza azokra az időkre, amikor kevesebbet, illetve kevesebb félét tudott tenni és azokra a napokra, amikor kevesebbet tudott elvégezni, mint amennyit szeretett volna. Ha egészségügyi gondjai csak kis mértékben befolyásolták a napi rendszeres tevékenységeit, akkor válasszon egy kis számot, amennyiben egészségügyi gondjai nagymértékben befolyásolták a napi rendszeres tevékenységeit, válasszon egy nagy számot az alábbi skálán.

## Státusz felmérése - képalpító, labor

### Endoszkópos orrpolip score (NPS)

 Jobb orrfél:<sup>\*</sup>


- 0- Nincs orrpolip
- 1- Az orrpolip a középső orrjáratot nem haladja meg
- 2- Középső orrjáratot meghaladó orrpolip
- 3- Diffúz orrpolipózis

 Kép feltöltés:<sup>\*</sup>

Húzza ide a fájlokat

 Nincs adat

**i** A fájlok csak anonimizálva kerülhetnek feltöltésre. Fokozottan figyeljünk a fejlécben, láblécben, címsorokban lévő személyes adatok törlésére, kitakarására is!

 Bal orrfél:<sup>\*</sup>



- 0- Nincs orrpolip
- 1- Az orrpolip a középső orrjáratot nem haladja meg
- 2- Középső orrjáratot meghaladó orrpolip
- 3- Diffúz orrpolipózis

Húzza ide a fájlokat

 Nincs adat

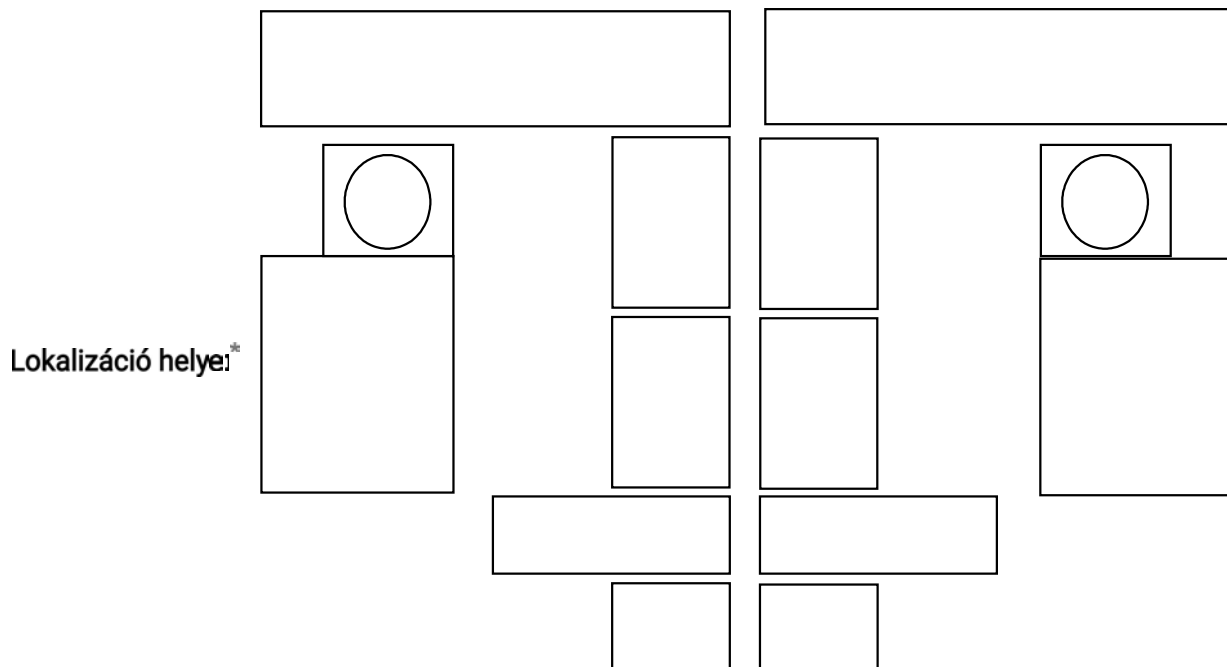
 Kép feltöltés:<sup>\*</sup>


**i** A fájlok csak anonimizálva kerülhetnek feltöltésre. Fokozottan figyeljünk a fejlécben, láblécben, címsorokban lévő személyes adatok törlésére, kitakarására is!

NPS összesen:

## Arckoponya-CT-n a Lund-Mackay-score

- i** Az 5 mm-es vastagságot és 2 cm-es szélességet meghaladó nyálkahártya-megvastagodás inhomogén fedettségként értelmezendő



Lund-Mackay-score:

A regiszter automatikusan kiszámolja!

Kép feltöltés:<sup>\*</sup>

 Húzza ide a fájlokat

Nincs adat

 Új fájl hozzáadása

- i** A fájlok csak anonimálva kerülhetnek feltöltésre. Fokozottan figyeljünk a fejlécben, láblécben, címsorokban lévő személyes adatok törlésére, kitakarására is!



## Új űrlap | CRS-A

< 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 >

### 2-es típusú gyulladás bizonyítása

**i** Az 1-3. pontok egyike vagy a 4. pont fennállása szükséges a feltételek teljesüléséhez.

1. Eosinophilia szérumban: <sup>*</sup>	<input type="text"/>	<input type="text" value="μL"/>	<input type="text" value="G/L"/>	<input type="text" value="mm&lt;sup&gt;3&lt;/sup&gt;"/>	<input type="text" value="x 10&lt;sup&gt;9&lt;/sup&gt;/L"/>	<input type="checkbox"/> Nincs adat
2. Eosinophilia szövetben/kenetben: <sup>*</sup>	<input type="text"/>	<input type="text" value="sejt/látómező"/>	<input type="checkbox"/> Nincs adat			
3. Emelkedett szérum/szöveti IgE koncentráció: <sup>*</sup>	<input type="text"/>	<input type="text" value="kU/L"/>	<input type="text" value="IU/mL"/>	<input type="checkbox"/> Nincs adat		
4. Asthma bronchiale és NERD (NSAID-Exacerbated Respiratory Disease) együttes fennállása: <sup>*</sup>	<input type="radio"/> Igen <input type="radio"/> Nem <input checked="" type="radio"/> <nincs kitöltve>					<input type="checkbox"/> Nincs adat



Új űrlap | CRS-A

< 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 >

## Státusz felmérése - általános státusz, légzésfunkció

Vérnyomás szisztoléi*	<input type="text"/>	Hgmm	<input type="checkbox"/> Nincs adat
Vérnyomás diasztoléi*	<input type="text"/>	Hgmm	<input type="checkbox"/> Nincs adat
Pulzus*	<input type="text"/>	/min	<input type="checkbox"/> Nincs adat
Testsúly*	<input type="text"/>	kg	<input type="checkbox"/> Nincs adat
Testmagasság*	<input type="text"/>	cm	<input type="checkbox"/> Nincs adat
BMI	Automatikus kiszámítás	kg/m <sup>2</sup>	
Testhőmérséklet (axilláris)*	<input type="text"/>	°C	<input type="checkbox"/> Nincs adat
Oxigén szaturáció*	<input type="text"/>	%	<input type="checkbox"/> Nincs adat
Légzésfunkció*	<input type="radio"/> igen <input type="radio"/> nem <input checked="" type="radio"/> <nincs kitöltve> <input type="checkbox"/> Nincs adat		



Új űrlap | CRS-A



## Laborparaméterek a felvételkor

Laboratóriumi vizsgálat történte\*  igen  nem  <nincs kitöltve>  Nincs adat





## Biológiai terápia beválogatási kritérium

**i** Biológiai terápia csak abban az esetben indítható, ha minden kérdésre bizonyítható „igen” a válasz

Primér, kétoldali, diffúz orrpolippal járó CRS:  igen  nem

2-es típusú gyulladás igazolása:  igen  nem

### Bázisterápia

Folyamatos naponkénti orrmosás és intranasalis corticosteroid (2x1-1 puff) használata:  igen  nem

Legalább egy szisztémás szteroid lökés (min. 10 napig) vagy három hónapos folyamatos orális szteroidterápia:  igen  nem

Minimum egy FESS-műtét az elmúlt 5 évben:  igen  nem

### Folyamatosan nem-kontrollált állapot

Igazolt szaglászavar: szaglás-score > 2:  igen  nem

Arckoponya-CT-n az L-M score > 6:  igen  nem

Kétoldali endoszkópos orrpolip score > 4:  igen  nem

Gátolt orrlégzés VAS-skálán > 7 vagy NOSE score  $\geq$  8:  igen  nem

SNOT-22 > 40:  igen  nem

A beteg a biológiai terápiás kritériumokat teljesítette a szakmai kollégium és a NEAK protokollja alapján:  IGEN  NEM



< 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11

## Epikrízis

Kezelés megkezdésének dátuma\*



⊕ Ma

Kezelés\*

igen  nem  <nincs kitöltve>  Nincs adat

*Ha Igen*

Műtéti kezelés indikáció\*

igen  nem  
 <nincs kitöltve>

Nincs adat

Gyógyszeres kezelés\*

igen  nem  
 <nincs kitöltve>

Nincs adat

*Ha Igen*

Terápia\*

biológiai terápia  
 bázis terápia  
 egyéb gyógyszeres terápia

Nincs adat

Egyéb megjegyzések\*

Nincs adat



📎 Új fájl hozzáadása

ⓘ A fájlok csak anonimizálva kerülhetnek feltöltésre. Fokozottan figyeljünk a fejlécben, láblécben, címsorokban lévő személyes adatok törlésére, kitakarására is!

Húzza ide a fájlokat

Nincs adat

File feltöltés\*