



Jak przygotować się do wizyty kontrolnej?

Lista pytań pomocniczych:

1. Czy zaobserwował/-a Pan/Pani poprawę lub pogorszenie parametrów wyjściowych, tj. związanych z głównym powodem rozpoczęcia stosowania fitokannabinoidów?
2. Czy zaobserwował/-a Pan/Pani poprawę jakości i/lub długości snu?
3. Czy zaobserwował/-a Pan/Pani poprawę lub ograniczenie apetytu?
4. Czy zaobserwował/-a Pan/Pani poprawę lub pogorszenie koncentracji?
5. Czy zaobserwował/-a Pan/Pani poprawę lub pogorszenie pamięci?
6. Czy zaobserwował/-a Pan/Pani jakieś efekty uboczne terapii? Jeśli tak – jakie?
7. Czy zaobserwował/-a Pan/Pani poprawę lub pogorszenie nastroju?
8. Czy zaobserwował/-a Pan/Pani poprawę lub pogorszenie parametrów związanych z ciśnieniem i/lub glikemią?
9. Czy zaobserwował/-a Pan/Pani poprawę lub pogorszenie ogólnej jakości życia?
10. Czy zaobserwował/-a Pan/Pani redukcję lub natężenie bólu?
11. Czy wystąpiła u Pana/Pani poprawa lub pogorszenie parametrów morfologicznych (morfologia krwi z ręcznym rozmazem)?
12. Jak ocenia Pan/Pani ogólną skuteczność terapii? Proszę wskazać w skali 1 do 10, gdzie 1 oznacza „brak zauważalnych efektów terapii”, a 10 – „całkowity sukces terapeutyczny”.
13. Czy zaobserwował/-a Pan/Pani zwiększenie lub zmniejszenie skuteczności terapeutycznej stosowanego produktu?
14. Czy dokonał/-a Pan/Pani samodzielnej zmiany dawki lub czasu przyjmowania dawki zasugerowanej w czasie konsultacji?
15. Czy dokonywał/-a Pan/Pani samodzielnej modyfikacji dotychczas stosowanych leków zaleconych przez lekarza, bez jego wyraźnej zgody?
16. Czy wystąpił u Pana/Pani jakiegokolwiek niepokojący objaw, który połączył/-a Pani ze stosowaniem fitokannabinoidów?

Centrum Terapeutyczne Max Hemp

ul. Borowska 242
50-558 Wrocław
tel. +48 71 307 10 10

centrum@maxhemp.pl
www.centrum.maxhemp.pl

Max Hemp Sp. z o.o.
ul. Jędrzychowice 25
57-120 Wiązów

NIP: 914 156 66 59
REGON: 366646359
KRS: 000065469

Kapitał: 100 000 (wpłacony 100 000 zł)
PKO Bank Polski PLN: 50 1020 5242 0000 2202 0387 3064
Kod BIC (Swift): BPKOPLPW