

ENCUESTA A PACIENTES CON NEOPLASIAS MIELODISPLÁSICAS (SMD) Y LMMC

ENCUESTA DIRIGIDA A CONOCER LA VALORACIÓN PERSONAL Y NECESIDADES DE INFORMACIÓN DE PACIENTES CON SÍNDROMES MIELODISPLÁSICOS (SMD Y LMMC) - GESMD

INTRODUCCIÓN: Este cuestionario tiene como objetivo conocer su valoración personal sobre distintos aspectos relacionados con la enfermedad, su diagnóstico, pronóstico, tratamiento y calidad de vida de los pacientes con SMD y LMMC y sus cuidadores. Su opinión nos ayudará a diseñar mejores materiales informativos y programas de apoyo.

Esta encuesta es completamente anónima y no se utilizarán datos de carácter personal, de acuerdo con la LOPD.

<https://forms.office.com/e/02dSZksZrV?origin=lprLink>



ENCUESTA A PACIENTES CON NEOPLASIAS MIELODISPLÁSICAS (SMD) Y LMMC

ENCUESTA DIRIGIDA A CONOCER LA VALORACIÓN PERSONAL Y NECESIDADES DE INFORMACIÓN DE PACIENTES CON SÍNDROMES MIELODISPLÁSICOS (SMD Y LMMC) - GESMD

INTRODUCCIÓN: Este cuestionario tiene como objetivo conocer su valoración personal sobre distintos aspectos relacionados con la enfermedad, su diagnóstico, pronóstico, tratamiento y calidad de vida de los pacientes con SMD y LMMC y sus cuidadores. Su opinión nos ayudará a diseñar mejores materiales informativos y programas de apoyo.

Esta encuesta es completamente anónima y no se utilizarán datos de carácter personal, de acuerdo con la LOPD.

<https://forms.office.com/e/02dSZksZrV?origin=IprLin>

