

tel. (0-22) 43 12 266; fax (0-22)

KARTA INFORMACYJNA

hist.choroby: 5033/02 **Warszawa, dn.:** 02-09-03

zwisko: Pawlak **Imię:** Aleksandra **Wiek:** 23

adres: 02-791 Warszawa ul. [redacted] mazowieckie.

był w Klinice - oddział VA **od** 02-08-19 **do** 02-09-03

rozpoznanie: Myasthenia gravis.

zastosowano 29.08.02. Thymectomy per videothoracoscopy

leczenie:

Epikryza: Chora lat 23 została przyjęta do Kliniki z powodu mięśniowymi, które zaobserwowała już od październ

Fundraiser
goal
10 000 zł

Na leczenie i rehabilitację

Dzień dobry. Mam na imię Aleksandra, mam 41 lat. Nigdy nie prosiłam o pomoc, niestety sytuacja zdrowotna i życiowa mnie do tego zmusiła. Moja historia zaczyna się w roku 2001. Miałam wtedy 22 lata i całe życie przed sobą. Zaczęłam chorować, pojawiły się pierwsze objawy. Miałam problemy z wykonywaniem...

Scan the qr code with your phone camera or go to the following address

<https://zrzutka.pl/en/pudrx2>

