



## 4. Vita lavorativa



Considera in che modo **la SM ha avuto un impatto sulla tua vita lavorativa**; recentemente hai dovuto prendere un maggior numero di giorni di malattia, ricevi sostegno nel tuo lavoro?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## 7. Le cose più importanti per me sono...



Quando si parla di gustare al meglio la qualità della vita con la SM, quali sono le tre cose più importanti per te? Potrebbe essere un passo avanti nella carriera o mantenere la tua indipendenza. Qualunque cosa sia, scrivila qui a fianco e condividerla con il tuo medico.

---

## 5. Hobby e interessi



Pensa a tutti gli hobby che ti piacciono e chiediti se la SM abbia o meno avuto un impatto sulla frequenza nel praticarli o se tu abbia dovuto rinunciarvi del tutto.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

1. 

---

---
2. 

---

---
3. 

---

---

## 6. Qualche domanda?



Dal tuo ultimo appuntamento, ti sei imbattuto in termini poco chiari legati alla SM, o hai letto un articolo sulla SM che non hai capito del tutto? Prendine nota e chiedi informazioni al riguardo.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



