Como persona afectada por el Déficit de Alfa-1 Antitripsina, firmo esta Petición para que necesariamente se determine el Alfa-1 Antitripsina en todos los diagnósticos de EPOC

El diagnóstico debería reflejarse como: EPOC grado GOLD ..., Grupo ..., AAT en suero normal
o EPOC grado GOLD….. grupo…., Déficit de Alfa-1 Antitripsina SZ (nivel sérico sobre ….. mg/dl)

Apellidos	Nombre	Calle/número/piso	Código Postal / Ciudad/ País	Firma

Remitir por correo postal a Alfa-1 España antes del día 20 de junio. Las firmas deben ser originales.
Asociación Alfa-1 de España. Xosé Chao Rego 8 bajo. 15705 Santiago de Compostela.