

Søknadsskjema

Kurs om medfødte stoffskiftesykdommer 25.–27. mars 2020

Søknadsfrist: 14.02.20

BRUK STORE BOKSTAVER!

Navn:

Adresse:

Postnr og -sted:

Telefon:

Jeg har diagnosen: Diagnose:

Fødselsdato: Behov for handikaprom? Ja: Nei:

Pårørende:

Navn:

Adresse:

Postnr og -sted:

Telefon:

Pårørende: Ledsager:

Navn:

Adresse:

Postnr og -sted:

Telefon:

Pårørende: Ledsager:

Hvis du/dere er pårørende, navn og fødselsdato til den som har diagnosen:

.....

Vi ber deg/dere svare på spørsmålene på neste side.

Hva lurer du/dere på etter å ha sett presentasjonen ”Mat, ernæring og helse ved metabolsk sykdom”?

.....

.....

Hva lurer du/dere på etter å ha gjennomført e-læringskurset om SOS-regimet?

.....

.....

.Her kan du/dere skrive spørsmål til de andre temaene som skal tas opp.

.....

.....

.....

Andre spørsmål du/dere ønsker svar på?

.....

.....

.....

Dato: _____ Underskrift: _____

**Sendes til:
Senter for sjeldne diagnoser,
Oslo universitetssykehus HF, Rikshospitalet,
Postboks 4950 Nydalen
0424 Oslo
Gjelder kurs**