

Påmeldingsskjema for LMS-kurs: Periodisk paralyse

Tromsø 26. – 27. oktober 2017



Navn: _____

Personnr. (11 siffer): _____

Adresse: _____

Postnr: _____

Poststed: _____

Telefonnummer: _____

E-post: _____

Har ikke behov for hotellrom

JA, jeg ønsker å delta på felles middag torsdag 26. 10

Vennligst oppgi om du trenger/ har en spesiell diett/matallergi?:

Navn på henvisende lege: _____

Jeg har behov for tilrettelegging og trenger et rom tilrettelagt for:

Manuell stol Elektrisk stol Personløfter Gangvansker

Har behov for å låne følgende hjelpemidler:

Dusjstol: Toalettforhøyer: Annet (spesifiser): _____

Trenger HC-bad: Ja Nei

Har du med egen/egne assistent/assistenter? Ja Nei

Hvis ja; navn og fødselsdato på assistent/assistenter: _____

Skjemaet sendes med **ordinær post innen 15. juni** 2017 til:

Universitetssykehuset Nord-Norge
Nevromuskulært kompetansesenter (NMK)
Postboks 33
9038 Tromsø



www.unn.no/nmk
nmk@unn.no
776 27217

