



**Ligue vaudoise
contre le rhumatisme**
Notre action – votre mobilité

bechterew.ch

Nom

Prénom

Adresse

No postal Localité.....

No tél..... No natel.....

E-mail

Profession

Date de naissance ____ . ____ . _____

Membre SSSA oui non

Membre LVR oui non

Au bénéfice de

• l'AVS oui non

• l'AI oui non

Personne accompagnante (**1 seule personne**) :

Nom

Prénom

Membre SSSA oui non

Membre LVR oui non

Bulletin à retourner à : Ligue vaudoise contre le rhumatisme
Avenue de Provence 10
1007 Lausanne
info@lvr.ch

Bulletin d'inscription

Séminaire sur la
spondylarthrite ankylosante

Le diagnostic de spondylarthrite ankylosante – Bechterew - vous a été communiqué et vous suivez un traitement auprès de votre médecin traitant et d'autres professionnel-le-s de la santé.

Vous vous posez certainement diverses questions sur cette maladie que vous vivez au quotidien. La Ligue vaudoise contre le rhumatisme (LVR), en collaboration avec la Société suisse de la spondylarthrite ankylosante (SSSA), vous propose un séminaire sur les divers aspects de cette maladie.

Horaire : jeudi, de 13h45 à 21h y compris repas du soir

Date : **22 avril 2021**

Lieu : Crêt-Bérard, Puidoux
Possibilité de navette depuis la gare de Puidoux

Prix : CHF 80.- pour les membres SSSA ou LVR
CHF 120.- pour les non-membres

N'hésitez pas à vous inscrire au moyen de ce bulletin. Afin de répondre au mieux à vos interrogations, nous vous remercions par avance de bien vouloir répondre aux questions ci-après.

Pour la dynamique du groupe, votre inscription vous engage à suivre l'intégralité de cette journée de séminaire.

Bulletin d'inscription

Séminaire sur la spondylarthrite ankylosante

Je m'inscris au séminaire sur la spondylarthrite ankylosante

- jeudi 22 avril 2021
 prochain séminaire 2022, merci de m'informer des dates

Nom de votre
médecin rhumatologue

Depuis quand souffrez-
vous de spondylarthrite ?

Avez-vous déjà été hospitalisé-e
pour cette maladie ? oui non

Avez-vous déjà bénéficié des conseils

- d'un-e ergothérapeute ? oui non
- d'un-e physiothérapeute ? oui non

Exercez-vous une activité
professionnelle actuellement ? oui non

Quel traitement avez-vous
actuellement ?