



Séminaire sur la Spondylarthrite ankylosante

Bulletin d'inscription

Je m'inscris au séminaire sur la spondylarthrite ankylosante

☐ Printemps 2024, merci de m'informer de la date

Nom de votre médecin rhumatologue

De quand date votre diagnostic 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 actuellement une activité professionnelle ? ☐ oui ☐ non

Quel traitement avez-vous actuellement ?

.....

Quels sont les sujets que vous voudriez aborder ?

☐ diététique

☐ moyens auxiliaires

☐ médicaments

☐ aspect psychologique

☐ douleur

☐ traitements

☐ attelles

☐ sport, activités physiques

☐ autres

.....

.....

 Tournez svp

Nom Prénom

Adresse

No postal Localité

N° tél. privé N° natel

Adresse électronique

Profession

Date de naissance

Membre SSSA ☐ oui ☐ non

Membre LVR ☐ oui ☐ non

Je suis au bénéfice de

- l'AVS ☐ oui ☐ non
- l'AI ☐ oui ☐ non

Personne accompagnante (1 seule personne)

Nom Prénom

Merci de retourner votre bulletin d'inscription par poste ou par e-mail à :

Ligue vaudoise contre le rhumatisme
Place de l'Hôtel-de-Ville 2
1110 Morges

tél. 021 623 37 07
e-mail info@lvr.ch

**Une confirmation de participation vous sera
adressée avant le début du cours.**