

Søknadsskjema

Kurs om sigdcellesykdom for voksne 24.–25. november 2026

Du kan søke digitalt eller per post, se: www.sjeldnediagnoser.no

Navn på person med diagnose: _____

Adresse: _____

Postnr: _____ Poststed: _____

Mobil: _____

Diagnose: _____

Fødselsdato: _____

Partner som ønsker å delta:

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr: _____ Poststed: _____

Mobil: _____

Trenger dere **tolk** til forelesningene? Ja Nei

Hvis ja, hvilket språk og dialekt: _____

Send inn spørsmål

Fyll ut neste side av søknadsskjemaet, så lager vi et godt kurs basert på innspillene.

Hva lurer dere på?

1. Spørsmål til temaene vi har foreslått

2. Andre spørsmål