



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A LAS VACACIONES SOCIOEDUCATIVAS PARA JÓVENES CON IRC ALCER 2009

Para más información, o el envío de la ficha; contacte conmigo:

JULIO BOGEAT

Federación Nacional ALCER C/ Don Ramón de la Cruz nº 88, Of.2, 28006 Madrid

Teléfono: 91-5610837 Fax: 915643499

Correo electrónico: jbogeat@alcer.org

Datos del Solicitante:

Nombre:

Apellidos:

Edad:

Teléfono:

Domicilio:

C.P.

Ciudad:

Provincia:

Datos de la enfermedad:

Año de diagnóstico:

Estado actual:

- Consulta de Enfermedad Renal Crónica Avanzada
 Hemodiálisis
 Diálisis Peritoneal (Si utiliza cicladora, indicarlo y cuál es la empresa) _____
 Trasplante Renal

¿Tiene otras patologías asociadas? En caso afirmativo, indicar cuáles:

Medicación que toma actualmente:

Datos del padre/ madre o tutor del solicitante:

Nombre:

Apellidos:

Teléfono fijo:

Teléfono móvil:

Correo electrónico: