



Η επιληψία μου

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνομα:
Διεύθυνση:
Τηλέφωνο:

Παρακαλώ σημειώστε αν έχετε δυσκολίες μάθησης ή ειδικές ανάγκες

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΓΓΕΝΟΥΣ

Όνομα:
Διεύθυνση:
Τηλέφωνο:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΑΤΡΟΥ

Όνομα:
Διεύθυνση:
Τηλέφωνο:

Η Επιληψία μου

Οι επιληπτικές μου κρίσεις

A.
.....
.....
.....

B.
.....
.....
.....

Γ.
.....
.....
.....

Χαρακτηρισμός ιατρικός

A.
.....
.....
.....

B.
.....
.....
.....

Γ.
.....
.....
.....

Για πληροφορίες

Ελληνική Εταιρεία Οζώδους Σκληρόνσεως
κα. Μαριάννα Λάμπρου
τηλ. 210 7600289 τηλ. - fax. 210 7660989
e-mail. tsahellas@ath.forthnet.gr
www.pespa.gr

