

# Søknadsskjema

Søknadsfrist 17.03.25

Foresatte som ønsker å delta på digitalt kurs om blæreekstrofi og epispadi

## Foresatt 1

Navn: .....

Adresse: .....

Postnr.: ..... Poststed: .....

Mobilnummer.: .....

E-postadr.: .....

## Foresatt 2

Navn: .....

Adresse: .....

Postnr.: ..... Poststed: .....

Mobilnummer.: .....

E-postadr.: .....

**Navn på barnet med diagnosen:** .....

Barnets fødselsdato: .....

Når du har fylt ut søknadsskjemaet kan du sende det digitalt til oss:

1. [Logg inn eDialog Oslo universitetssykehus](#)
2. For å bruke tjenesten, må du logge på/identifisere deg ved hjelp av ID-porten (MinID, BankID m.m)
  - a. I tittelfeltet skriver du: Gjelder kurs
  - b. I meldingsfeltet skriver du: Til Senter for sjeldne diagnoser. Sensitiv informasjon.
  - c. Last opp søknaden
3. Gå videre og følg anvisningene som kommer på skjermen

Du kan lese om eDialog og hvordan du bruker det på OUS sin nettside:

[Kontakt oss - Oslo universitetssykehus HF \(oslo-universitetssykehus.no\)](#)

Hvis du vil sende inn søknaden **på papir** er adressen:

Senter for sjeldne diagnoser, Oslo universitetssykehus HF, Rikshospitalet, Postboks 4950 Nydalen, 0424 Oslo

*Merk konvolutten med «Gjelder kurs».*