

Søknadsskjema

Familiekurs om organiske acidurier og ureasylusdefekter, uke 12, 2025

Du kan søke digitalt eller per post, se:

www.sjeldnediagnoser.no → Kurs og arrangementer → Personer med en sjelden diagnose og pårørende → Organiske acidurier og ureasylusdefekter

Navn på personen med diagnose: _____

Fødselsdato: _____

Adresse: _____

Postnr: _____ Poststed: _____

Diagnose: _____

Foresatte som ønsker å delta på kurset:

Navn: _____

Adresse: _____

Mobil: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Mobil: _____

Søsken som ønsker å delta på kurset:

Navn: _____ Fødselsdato: _____

Navn: _____ Fødselsdato: _____

Navn: _____ Fødselsdato: _____

Tolk

Trenger dere tolk til forelesningene? Ja Nei

Hvis ja, hvilket språk og dialekt: _____

Bruker barnet med diagnosen proteinreduisert diett?

Ja Nei

Hvis ja: Hvordan praktiserer dere dietten? Beregner dere gram protein eller mg aminosyrer?
Eller unngår dere enkelte matvarer?

Hvor stor mengde per dag?

Hva lurer dere voksne på?

1. Spørsmål til temaene vi har foreslått

2. Andre spørsmål

Hva lurer barn og ungdom på?

Spørsmål barnet/ungdommen med diagnosen ønsker å få svar på i løpet av kurset:

Spørsmål søsken ønsker å få svar på:

Navn på den som fyller ut: .

Fødselsdato på den som fyller ut (brukes ved sikker digital post fra oss):