



Service PREVENTION

Tél : 05 53 67 78 74 - 06 84 83 60 63

E-mail : catherine.ghislaine@dlg.msa.fr

PROGRAMME D'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE POUR PERSONNES ATTEINTES DE MALADIES CARDIOVASCULAIRES

DEMANDE DE PARTICIPATION AUX SÉANCES D'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE
A renvoyer grâce à l'enveloppe T ou à l'adresse mail suivante : catherine.ghislaine@dlg.msa.fr

Séances collectives **au premier trimestre 2021 à JOURNIAC**

Je demande à participer au programme d'éducation thérapeutique pour les personnes atteintes de maladies cardiovasculaires (*hypertension, etc...*). Ce programme comporte :

- Deux séances individuelles dont une prise de contact par téléphone.
- Trois séances collectives d'une durée de 3 heures chacune (*de 14 heures à 17 heures*)

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

Numéro de téléphone fixe : Portable.....

E-mail :

Nom de votre médecin traitant :

Coordonnées de votre médecin traitant :

.....

.....

Fait à Le

Signature :

En aucun cas les informations personnelles indispensables au suivi de cette action ne pourront être utilisées en dehors de son contexte. Elles n'auront aucune incidence sur les conditions de prise en charge. **Quel que soit votre régime de protection sociale (MSA, CPAM, Autre régime, vous pouvez participer à nos ateliers gratuitement.**