

FOLLA DE INSCRICIÓN EN AGL

Nome e apelidos:

Dni:

Data de nacemento:

Enderezo:

CP – Localidade- Provincia:

Diagnóstico (Marcar cunha X):

- Linfedema: primario secundario MMII MMSS
- Grao de linfedema:
- Lipedema: Grao de lipedema:
- Insuficiencia venosa crónica:
- Outras patoloxías asociadas:

Tipo de persoa socia (marcar cunha X):

- Persoa socia directa (persoas diagnosticadas e familiares):
- Persoa socia adherida (persoas que acrediten unha incidencia importante na consecución do benestar das persoas con estas doenzas):

En a de de 20.....

Asdo.

IMPORTANTE Adxuntar copia do DNI xunto coa follla de inscrición e a Orde de domiciliación