



# Formulaire d'inscription

## pour les programmes d'éducation thérapeutique de la MRSI à Grenoble

### A cocher et remplir puis à nous renvoyer.

La personne sera contactée par téléphone pour son inscription

- « Mes artères et ma santé »**  
s'adresse aux personnes à haut risque cardiovasculaire
- « Vivre après un AVC »**  
s'adresse aux personnes ayant eu un AVC ou AIT
- « En Marche, mieux comprendre et mieux vivre sa maladie artérielle »**  
s'adresse aux personnes ayant une artériopathie des membres inférieurs de stade 2
- « Vivre avec un lymphœdème »**  
s'adresse aux personnes présentant un lymphoedème
- « Bien gérer sa thérapie orale au quotidien »**  
s'adresse aux personnes sous hormonothérapie adjuvante après cancer du sein

#### COORDONNEES DU PATIENT

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél :

Mail :

Date : ... / ... / ...

Demandé par :

Tampon

Pôle Education Thérapeutique du GCS MRSI

Parc Héliopolis - 16 Rue du Tour de L'eau - 38400 Saint Martin d'Hères

Tél. : 04 76 24 90 34 / Fax : 04 76 70 02 94

[granted@mrsi.fr](mailto:granted@mrsi.fr)

<http://granted-crepval.fr>