



Telefon: +36-
20-825-8076

Postacím: 1134 Budapest,
Angyalföldi út 36 III/122.
<http://www.szivsn.hu>
szivsn@gmail.com

Tárgy: Belépési nyilatkozat

Alulírott:.....

Lakcím:.....

Telefon:.....Szívbetegségem:.....

E-mail cím.....

Szándékomban áll csatlakozni a **SZÍVSN** Országos Betegegyesülethez!

Az éves tagdíj: 3000Ft/év. melyet az egyesület bankszámlaszámára kérünk átutalni.

Mit kínál még Önnek a SZÍV SN Program?

Színvonalas, szakmai felvilágosító előadások barátságos környezetben.

- Idáig 275 előadás a különböző szívbetegségekről.
- A felépüléshez vezető út kialakítása.
- A szívbetegek érdekvédelmének erősítése
- Leletek kiértékelése.
- Rizikófaktorok (vércukor, vérnyomás, koleszterin , vérnyomás, szívelégtelenség jelek szűrése).
- EKG vizsgálat a pitvarfibrilláció és szívrendellenességek kiszűrésére.
- Kölcsönzési hálózat kialakítása.

Honlapunkon a **www.szivsn.hu** oldalain bővebben olvashat rólunk és programjainkról valamint hasznos tanácsokat és információkat szerezhet be!

Programjainkra a honlapunkon is tud **regisztrálni**.

2024.....

.....
Aláírás

.....
Bankszámlaszám: 10918001-00000088-50890000 (Unicredit bank)

1 % SZÍVSN orsz. betegegyesület Adószám: 18268575-141

KÖSZÖNJÜK!