

INSCRIPCIÓ PER PARTICIPAR EN PROJECTES DE RECERCA CLÍNICA A L'INSTITUT GUTTMANN

M'agradaria que m'avisessin per participar en futurs estudis desenvolupats a l'Institut Guttmann.

Nom i cognoms

Data de naixement

Adreça

Ciutat

Codi Postal

Telèfon

Correu electrònic

Torna a posar el correu electrònic

Prefereixo que es posin en contacte per

Telèfon

Correu electrònic

Correu postal

Desitjaria que contactessin amb mi per fer estudis sobre les següents àrees

Problemes de la marxa

Problemes de control d'esfínters

Dèficit de mobilitat de l'extremitat superior

Afàsia

Problemes cognitius

Dolor crònic

Qualsevol altra possibilitat