Universität Basel

Medizinische Fakultät

Anmeldeformular

CAS Neurophysiotherapie – Fachexpertin/Fachexperte in Morbus Parkinson

Ich melde mich für den gesamten CAS oder folgende Themenbereiche an:

- ☐ CAS Neurophysiotherapie – Fachexpertin/Fachexperte in Morbus Parkinson
- ☐ Themenbereich 1: Klinische Grundlagen Morbus Parkinson (3 Tage)
- ☐ Themenbereich 2: Bewegungsanalyse und motorisches Lernen (2 Tage)
- ☐ Themenbereich 3: Spezifische Untersuchungen, Problemanalysen und Therapieziele (5 Tage)
- ☐ Themenbereich 4: Behandlung bei Morbus Parkinson (5 Tage)

Personalien

Anrede* ☐ Herr ☐ Frau ☐ neutral

Name* _____ Vorname* _____

Geb.Datum* _____ Nationalität _____

Mobile* _____ E-Mail* _____

Privatadresse

Strasse* _____ PLZ* _____

Ort* _____ Land* _____

Geschäftsadresse

Firma _____

Strasse _____ PLZ _____

Ort _____ Land _____

Korrespondenz*

- ☐ Privat
- ☐ Geschäft

Rechnung*

- ☐ Privat
- ☐ Geschäft

Wie sind Sie auf unser Angebot aufmerksam geworden?

- ☐ Social Media
- ☐ Website
- ☐ Empfehlung
- ☐ Sonstiges _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Anmeldung.
Ich bin einverstanden, dass Kontaktdaten für die Teilnehmendenliste verwendet werden.

Ort, Datum* _____ Unterschrift* _____

* Pflichtfelder

MAS Neurophysiotherapie
Universität Basel

Eric Thoss
Fachverantwortung Physiotherapie
Universitäre Altersmedizin FELIX PLATTER
Burgfelderstrasse 101
4055 Basel, Switzerland
Tel: +41 61 326 46 13
mas-neurophysio@unibas.ch