



XXII CONGRESSO NAZIONALE AIMPS
ASSOCIAZIONE ITALIANA MUCOPOLISACCARIDOSI e MALATTIE AFFINI

Firenze, 2-4 ottobre 2009 – Hotel Hilton Florence Metropole
Via del Cavallaccio 36 – Firenze

SCHEDA INFORMATIVA DA SPEDIRE CON LA SCHEDA DI ISCRIZIONE

Nome e cognome del bambino MPS

Sindrome MPS o affine tipo

Eventuali fratelli e sorelle

Età

E' autonomo?

Porta il pannolino?

Cammina da solo?

E' sulla carrozzella o sul passeggino?

Pur camminando, se è iperattivo, si tranquillizza se messo sul passeggino?

Tende a mettere oggetti (sassi o altro) in bocca?

Mangia da solo?

Mangia da solo, ma ha bisogno di qualcuno perché non si controlla o si sporca?

Altre informazioni sul cibo o merenda preferita

Giochi o attività preferite (da compilare per tutti i bambini)

.....

Fornire i bambini di uno zainetto (o borsina) personalizzata contenente indumenti di ricambio, pannolini, o altro.

Eventuali altre informazioni

Nota 1: Chi avesse già inviato in passato la presente scheda deve rifarlo anche questa volta.

Nota 2 : Duplicare questa scheda per ogni bambino e/o ragazzo.

ASSOCIAZIONE ITALIANA MUCOPOLISACCARIDOSI E MALATTIE AFFINI (ONLUS)

SEDE OPERATIVA: Via Volta 291 – 20030 Senago (MI) – Tel. 800 091 001 – Fax 02-99486016

Email congressi@aimps.it – WEB www.aimps.it