

## Søknad om opphold ved Montebellosenteret

Søknadsfrist er 5 uker før kursstart for å være med på første inntak.

Familiekurs, Påskeopphold: fyll ut side 2.



Kursnummer (Se kursplan): \_\_\_\_\_ Kursnavn: \_\_\_\_\_

Pasientens navn: \_\_\_\_\_ f.nr. 11 siffer: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Telefon/mobil: \_\_\_\_\_

Postnr: \_\_\_\_\_ Poststed: \_\_\_\_\_ Epost adresse: \_\_\_\_\_

Søker du sammen med pårørende?  Nei  Ja Hvis Ja; må dokumenteres av lege.

Navn pårørende/ledsager: \_\_\_\_\_ f.nr. 11 siffer: \_\_\_\_\_

Relasjon/tilknytning: \_\_\_\_\_ Telefon/mobil: \_\_\_\_\_

Allergi /matintolleranse: \_\_\_\_\_ Andre behov: \_\_\_\_\_

Kreftdiagnose: \_\_\_\_\_ Diagnosetidspunkt: \_\_\_\_\_

Tilbakefall?  Nei  Ja, tidspunkt (mnd/år) : \_\_\_\_\_

Spredning?  Nei  Ja, tidspunkt (mnd/år) : \_\_\_\_\_

Hvis ja: Beskriv gjerne kort hvordan dette påvirker hverdagen din \_\_\_\_\_

Er behandling avsluttet?  Nei  Ja, tidspunkt (mnd/år) : \_\_\_\_\_

Er søker selvhulpen?  Ja  Nei, hjelpebehov: \_\_\_\_\_

Andre sykdommer eller behov? (allergi, astma, smerte ol.) \_\_\_\_\_

### Søkerens egen begrunnelse for å søke kurset

Beskriv gjerne kort hvordan kreftsykdommen/behandlingen har påvirket deg på en eller flere områder:

fysisk, psykisk, sosialt og/eller eksistensielt : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Spesielt for kursene Lær å leve med lymfødem og Lymfødem i hverdagen:

Hvor på kroppen har du ødem? \_\_\_\_\_ Beskriv kort omfanget av ødemet: \_\_\_\_\_

### SAMTYKKE - Sett kryss.

Jeg samtykker til å bli motta varsler på SMS i forbindelse med søknad og kursopphold.

NB. Dersom det ikke samtykkes til å motta SMS vil kommunikasjon skje pr. post, og det vil ta lenger tid for å få informasjon vedr. søknadsprosess, inntak m.m.

Sted/dato \_\_\_\_\_ Søkerens underskrift \_\_\_\_\_

Hvis søker er under 18 år skal foresatte signere søknaden.

Søknadsskjema og legepapirer sendes direkte til Montebellosenteret, Kurstedvegen 5, 2610 Mesnali

Les mer: [www.montebellosenteret.no](http://www.montebellosenteret.no) tlf: 62 35 11 00

## Søknad om opphold ved Montebellosenteret

Søknadsfrist er 5 uker før kursstart for å være med på første inntak.



Denne siden gjelder Familiekurs kreftsyke foreldre, kreftsyke barn og påskeopphold.

For- og etternavn på alle familimedlemmer som søker kursopphold:

Navn forelder 1 ..... f.nr. 11 siffer .....

Navn forelder 2 ..... f.nr. 11 siffer .....

Navn Barn 1 ..... f.nr. 11 siffer .....

Skoletrinn\* .....

Navn Barn 2 ..... f.nr. 11 siffer .....

Skoletrinn\* .....

Navn Barn 3 ..... f.nr. 11 siffer .....

Skoletrinn\* .....

Navn Barn 4 ..... f.nr. 11 siffer .....

Skoletrinn\* .....

\*Obs: Skoletrinn ved kursstart.

Trenger noen av barna assistanse?  Nei  Ja, navn: .....

Beskriv behovet/omfang: .....

Har noen av barna assistent på skolen?  Nei  Ja, navn: .....

Beskriv behovet/omfang: .....

Har noen av barna spesielle behov  Nei  Ja, navn : .....

f. eks. astma, allergi, og lignende .....

Beskriv kort familiens/barnas utfordringer i hverdagen relatert til kreftsykdommen .....

.....

.....

.....

Andre opplysninger .....

.....

## Søknad om opphold ved Montebellosenteret

Søknadsfrist er 5 uker før kursstart for å være med på første inntak.