

## Ansökan

Avsändare/remittent

Personnummer

Namn

Adress

Postnr, postadress

Telefon

Diagnos

Huvudvärkshistoria

Medicinering

Målsättning med vistelsen på Migränsskolan

Särskilda önskemål (kost, allergier, etc)

Remittentens underskrift

Namnförtydligande, adress

---

Finansiering, institution/företag; adress och telefon

Datum, underskrift, namnförtydligande

---



Postadress:

Penarpsgården

260 81 Förslöv

tel/fax +46 431 450180

VETENSKAP och NATUR, AB KREG, FÖR DIN HÄLSA

Org.nr. 556156-6059

Innehar F-skattesedel

BG 5486-6512

PG 416057-8

Besöksadress:

Hjelmslund

264 90 Klippan

tel +46 435 21521