



ASNPV

ASSOCIAZIONE NAZIONALE
TUTELA DEL MALATO DI PSORIASI e VITILIGINE

Via Bergognone, 43 - 20144 Milano (MI) - Italia
Tel. e Fax 02 8321834
e-mail: asnpv@tiscalinet.it
http://www.tiscalinet.it/asnpv
Cod. Fisc. 97062840158
C/C postale n. 26210203
C/C dell'ASNPV n. 1120/01/065
Banca Popolare Commercio & Industria Ag. 65
Milano (MI)

ONLUS il D.L.G.S. N. 460 del 14/12/1997

Iscrizione Registro Regionale del Volontariato
della Regione Lombardia e Comune di Milano.
Ufficio Associazionismo e Volontariato
P.G. al 37089.400/99 Sett. Dec. 893/99

Modulo - A1

DATI ANAGRAFICI E PERSONALI

* Cognome e nome _____

* Indirizzo _____

* Città _____ * C.A.P. _____ * Prov. _____

* Nato il (G-M-A) □□.□□.□□□□

Tel. 1 ____/____/____ Tel. 2 ____/____/____ Cell. ____/____/____

e-mail _____ web _____

MALATTIA DIAGNOSTICATA

Indicare con una x

TIPO / NOTE

Psoriasi

Vitiligine

Ittiosi

Dermatite

Altre

Da quanti anni? □□

TERAPIE EFFETTUATE

(Indicare: farmaci / creme / cure termali / fototerapie / ecc.)

Si prega di restituire il presente modulo compilato – I campi segnati con * sono obbligatori

Data _____

Firma _____

Aderente:



IFPA International Federation
of Psoriasis Association



Federation of European
Psoriasis Association