

**Înscrie-te și ajută în realizarea**

## **REGISTRULUI NAȚIONAL AL PACIENȚILOR CU BOLI INFLAMATORII INTESTINALE**

**Întreabă medicul curant de Cardul IBD-PROSPECT**



**CLUBUL ROMÂN DE BOALĂ CROHN ȘI COLITĂ ULGERATIVĂ**  
**Card IBD-Prospect**

Nume: ..... Prenume: .....

Sex: .....

CNP: ..... Cetățenie: .....

Adresa: .....

Telefon: .....

Medic de familie: .....

Diagnostic: .....

Centru Universitar/ Număr registru: .....

..... / .....

Data luării în evidență: .....

Data și unitatea medicală la precizarea diagnosticului:  
..... / .....

### **CENTRE IMPLICATE**

**București :** Institutul Clinic de Boli Digestive și Transplant Hepatic Fundeni;  
Spitalul de Urgență Floreasca; Spitalul Colentina; Spitalul Universitar

**Iași:** Institutul de Gastroenterologie și Hepatologie

**Cluj:** Clinica Medicală III; Spitalul CFR Cluj

**Timișoara:** Clinica de Gastroenterologie și Hepatologie Timișoara

**Târgu-Mureș:** Spitalul Clinic Județean Mureș

O campanie



**APAA**

Asociația Pacienților cu Afecțiuni Autoimune

