



Movement Disorders Program
Department of Neurosciences
King Faisal Specialist Hospital and Research Centre



استمارة التسجيل
Registration Form

Parkinson Disease Awareness Day / اليوم التوعوي المفتوح لمرض باركنسون

اللقب/Title:

الاسم/Name:

الوظيفة/Position:

العنوان/Address:

تليفون/Telephone:

محمول/Cell Phone:

البريد الإلكتروني/Email:

Parkinson Patient: Yes/No – لا / نعم

Relative to Parkinson Patient: Yes/No – لا / نعم

Friend to Parkinson Patient: Yes/No – لا / نعم

What are your suggestions for future activity? / ما هي اقتراحاتكم لهذا اليوم المفتوح في المستقبل؟

شهادة حضور

عربي

English

+ 966/14647272/ 32975 - :

mdp@kfshrc.edu.sa :

www.movearabic.com