

## ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Προς τον  
Σύλλογο Ασθενών με Ημικρανία και  
Κεφαλαλγία Ελλάδος  
Πυθίου 55, 117 43 Αθήνα  
e-mail: info@kefalalgies.gr



## Ο ΣΥΛΛΟΓΟΣ

Ο Σύλλογος Ασθενών με Ημικρανία και Κεφαλαλγία Ελλάδος είναι ένας κοινωφελής μη κερδοσκοπικός οργανισμός. Ιδρύθηκε το 2017, με έδρα την Αθήνα. Απευθύνεται σε όσους πάσχουν από ημικρανία ή άλλες κεφαλαλγίες.

Ο Σύλλογος έχει την υποστήριξη εξειδικευμένων νευρολόγων με πολύ μεγάλη εμπειρία στην αντιμετώπιση των κεφαλαλγιών.

Είναι μέλος διεθνών ενώσεων ασθενών και άλλων φορέων ελληνικών ή διεθνών, που έχουν την δυνατότητα ή την βούληση να συμβάλουν στην επίτευξη των σκοπών του.



Επικοινωνήστε μαζί μας για  
περισσότερες πληροφορίες

### Προσωπικά δεδομένα

Η εγγραφή στον Σύλλογο συμβάλλει στην ενίσχυση της φωνής των ατόμων που πάσχουν από Ημικρανία, Κεφαλαλγία και προσωπαλγία.

Τα προσωπικά δεδομένα προστατεύονται από το Ν2472/1997 και γνωστοποιούνται μόνο στα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου.



210 3644 441



Πυθίου 55  
117 43 Αθήνα



info@kefalalgies.gr

Σύλλογος Ασθενών  
με Ημικρανία και  
Κεφαλαλγία Ελλάδος

www.kefalalgies.gr

f @kefalalgies.gr | t @kefalalgies\_gr

## ΣΤΟΧΟΙ ΤΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ

Βασικός στόχος του Συλλόγου είναι η βελτίωση της ποιότητας ζωής των ατόμων που πάσχουν από Ημικρανία και Κεφαλαλγίες.

## ΜΕΛΗ ΤΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ

Μέλη του Συλλόγου είναι άτομα από όλη την Ελλάδα, που πάσχουν από Ημικρανίες ή Κεφαλαλγίες, και άτομα που ενδιαφέρονται να συνεισφέρουν στο έργο του Συλλόγου.

## ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

Τα παρακάτω στοιχεία είναι απαραίτητα για να γίνει δεκτή η αίτησή σας από το Δ.Σ.  
Η εγγραφή πραγματοποιείται με την συμπλήρωση της αίτησης εγγραφής και την καταβολή του ποσού της ετήσιας συνδρομής των 5€ με μετρητά ή με καταβολή στον τραπεζικό λογαριασμό του Συλλόγου.



Τα τελευταία χρόνια η Ιατρική έχει κάνει άλματα στην αντιμετώπιση των Ημικρανιών και των Κεφαλαλγιών τόσο σε επίπεδο συμπτωτικής όσο και σε επίπεδο προληπτικής θεραπείας.



**1 Ενημέρωση & Ευαισθητοποίηση** του ευρέως κοινού, των Επαγγελματιών Υγείας και των Αρχών σχετικά με τη σοβαρότητα και τις διαστάσεις της ημικρανίας και των κεφαλαλγιών.

**2 Η παροχή συμπαράστασης** και βοήθειας σε άτομα που πάσχουν από ημικρανία, κεφαλαλγία (αθροιστική κεφαλαλγία, κεφαλαλγία τύπου τάσεως, νευραλγία του τριδύμου νεύρου, νευραλγία-νευροπαθητικός πόνος προσώπου κ.α.)

**3 Η ενημέρωση και η ενθάρρυνση** ασθενών με ημικρανία, κεφαλαλγία και προσωπαλγία να συμμετέχουν σε κλινικές μελέτες που πιθανόν διεξάγονται για την πάθησή τους.

**4 Η συνεργασία με δημόσιες και ιδιωτικές δομές & η διεκδίκηση** από την πολιτεία και την κοινωνία ενεργής συμπαράστασης σε ανθρώπους που πάσχουν από ημικρανία, κεφαλαλγία και προσωπαλγία.

Όνομα: \_\_\_\_\_

Επώνυμο: \_\_\_\_\_

Ημερ. Γέννησης: \_\_\_\_\_

**Δ/ση Κατοικίας**

Οδός \_\_\_\_\_ Αρ.: \_\_\_\_\_

Πόλη \_\_\_\_\_ Τ.Κ.: \_\_\_\_\_

**Στοιχεία Επικοινωνίας**

Τηλ.: \_\_\_\_\_

Κιν.: \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_

Επιθυμώ να λαμβάνω ενημερώσεις από τον Σύλλογο

Ημερ.: \_\_\_\_\_

Υπογραφή: \_\_\_\_\_