

## Inscription

### Online

retina.ch/groupes-de-parole

### Par écrit

Prière d'envoyer le bulletin d'inscription à:

Retina Suisse  
Ausstellungsstrasse 36  
8005 Zürich

### Par téléphone

Retina Suisse, Lausanne  
021 626 86 52

## Retina Suisse

L'association de patients affectés de rétinite pigmentaire (RP), de dégénérescence de la macula, du syndrome de Usher et d'autres maladies du fond de l'œil.

### Service de consultation

Av. de France 15, 1004 Lausanne  
021 626 86 52,  
info.lausanne@retina.ch

### Geschäfts- und Beratungsstelle

Ausstellungsstr. 36, 8005 Zürich  
044 444 10 77, info@retina.ch

### Conseil téléphonique

021 626 86 52

### Chaque don compte !

IBAN CH66 0900 0000 1561 1580 2

retina.ch



**Retina Suisse**

Pour sauver la vue

**Dégénérescence  
maculaire liée à l'âge  
(DMLA) et rétinite  
pigmentaire (RP)**

**Groupe de parole  
Lausanne**

**2025**

retina.ch

## Groupe de parole

Vous êtes atteint de dégénérescence maculaire liée à l'âge, de rétinite pigmentaire ou de toute autre dégénérescence rétinienne et vous souhaitez échanger régulièrement avec d'autres personnes concernées ? Nous avons le plaisir de vous inviter à participer à notre groupe de parole à Lausanne.

### Modération

Christina Fasser et Rania Python  
Tél. 021 626 86 52,  
info.lausanne@retina.ch

### Lieu

**Salle de conférence Braille 2**  
Rendez-vous à la réception du service de basse vision et réadaptation.

Hôpital ophtalmique Jules-Gonin,  
Avenue de France 15,  
1004 Lausanne

## Dates 2025

Une fois par mois le mardi  
entre **16h00 et 17h30**

**21 janvier**

**25 février**

**25 mars**

**29 avril**

**20 mai**

**17 juin**

**Juillet / août vacances**

**23 septembre**

**28 octobre**

**18 novembre**

**16 décembre**

## Inscription

Groupe de parole Lausanne

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Rue \_\_\_\_\_

NPA /  
Localité \_\_\_\_\_

Tél \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Date de  
naissance \_\_\_\_\_

No. AVS \_\_\_\_\_

Je souhaite devenir membre  
de Retina Suisse (CHF 60.00 /  
année)

Je souhaite m'abonner à la  
Newsletter par E-Mail

Date \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

