



RICHIESTA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE "NUOVI TRAGUARDI"

Alla c.a. del Consiglio Direttivo

Il sottoscritto

nato a il

e residente a Prov. C.A.P.

in Via/Piazza n Tel.

CHIEDE

di aderire all'Associazione in qualità di Socio.

DICHIARA

di condividere gli scopi statutari sotto elencati e si impegna a versare la quota associativa annuale.

Data

Firma

Gli scopi dichiarati nello Statuto dell'Associazione sono i seguenti:

- *promuovere iniziative per il miglioramento sia dei servizi, delle strutture e delle attrezzature locali, sia dell'assistenza sanitaria, sociale ed ausilio ai soggetti affetti da malattie del sangue;*
- *promuovere iniziative di studio e di ricerca;*
- *realizzare programmi per la formazione e l'aggiornamento di personale medico, paramedico e dei volontari anche mediante l'organizzazione, la gestione diretta o tramite altri Enti, Società o persone, di iniziative, manifestazioni, pubblicazioni, convegni di studio e borse di studio a ricercatori e studiosi che indirizzino la loro attività allo studio delle malattie del sangue;*
- *promuovere iniziative per reperire mezzi finanziari occorrenti per conseguire le finalità istituzionali, anche mediante pubbliche sottoscrizioni;*
- *altri compiti che possono essere attribuiti dalle leggi o altre forme normative.*

QUESTIONARIO

È affetto da malattie del sangue come leucemia acuta o cronica, linfoma, mieloma, aplasia midollare, mielodisplasia, anemia grave, coagulopatia, piastrinopenia grave, difetti del sistema immunitario? _____

SÌ NO

Lo è stato? _____

SÌ NO

Nel decorso della malattia ha riscontrato situazioni di disagio e/o disservizio che, a suo parere, potrebbero essere migliorate? _____

SÌ NO

Se sì, quali?

.....
.....
.....
.....

Ha parenti e/o conoscenti affetti da una delle suddette patologie? _____

SÌ NO

È a conoscenza di situazioni di disagio e/o disservizio vissute dalle suddette persone durante il decorso della malattia? _____

SÌ NO

Se sì, quali?

.....
.....
.....
.....

Ha delle proposte o dei suggerimenti per cercare di migliorare il servizio reso dalle strutture sanitarie provinciali al paziente ematologico? _____

SÌ NO

Se sì, quali?

.....
.....
.....
.....