

Adotta un paziente del Centro Medico di Nanoro (Burkina Faso):

E' possibile adottare un paziente sostenendone le cure mediche e/o le cure chirurgiche.

1. Cure mediche:

- 5 euro: emotrasfusione
- 15 euro: terapia di attacco per la malaria (3 giorni di terapia con chinino per via endovenosa, emotrasfusione, terapia antibiotica, paracetamolo, esami ematici)
- 30 euro: una settimana di terapia per malaria, meningite o polmonite
- 60 euro: un mese di ricovero e rialimentazione presso il CREN per una famiglia

2. Cure chirurgiche:

- 25 euro: interventi chirurgici di fascia 1 (es. cesareo)
- 50 euro: interventi chirurgici di fascia 2 (es. ernia, idrocele, appendicectomia ...)
- 100 euro: interventi chirurgici di fascia 3 (es. occlusione intestinale, splenectomia ...)
- 150 euro: interventi chirurgici di fascia 4 (es. fistole, prostatectomia ...)

Dopo aver scelto la/le tipologia/e di adozione da sostenere, compilare il modulo sotto riportato e **spedirlo**, unitamente alla ricevuta di avvenuto versamento:

- via mail, all'indirizzo: **sostienici@madiro.it**
- via posta, all'indirizzo: **Madirò – Medici per lo sviluppo, Via F. Granacci n°2, 50012 Bagno a Ripoli (FI)**
- via fax, al numero: **055-632051**

Il **versamento** deve essere effettuato tramite **bonifico bancario** su:

c/c bancario n°122426

IBAN: IT03 0050 1802 8000 0000 0122 426

presso: **Banca Etica**

intestato a: **Madirò, Medici per lo sviluppo**

causale: **Adotta un paziente, cure mediche** o **Adotta un paziente, cure chirurgiche**

MODULO DI ADOZIONE

Barrare la/le tipologia/e di cura che si intende sostenere:

1. Cure mediche:
 - 5 euro: emotrasfusione
 - 15 euro: terapia di attacco per la malaria (3 giorni di terapia con chinino per via endovenosa, emotrasfusione, terapia antibiotica, paracetamolo, esami ematici)
 - 30 euro: una settimana di terapia per malaria, meningite o polmonite
 - 60 euro: un mese di ricovero e rialimentazione presso il CREN per una famiglia

2. Cure chirurgiche:
 - 25 euro: interventi chirurgici di fascia 1 (es. cesareo)
 - 50 euro: interventi chirurgici di fascia 2 (es. ernia, idrocele, appendicectomia ...)
 - 100 euro: interventi chirurgici di fascia 3 (es. occlusione intestinale, splenectomia ...)
 - 150 euro: interventi chirurgici di fascia 4 (es. fistole, prostatectomia ...)

Indicare:

1. **Totale "cure mediche":** _____ euro
2. **Totale "cure chirurgiche":** _____ euro

Dati personali:

COGNOME: _____
NOME: _____
INDIRIZZO: _____
E-MAIL: _____
TELEFONO: _____