



استمارة تبرع لوزارة الصحة

إني الممضي أسفله،

● **شخص طبيعي :**

- الاسم واللقب :
- الهاتف :
- البريد الالكتروني :

● **شخص معنوي :**

- الاسم و اللقب
- العنوان :
- الهاتف :
- البريد الالكتروني :

أنوي التبرع لمؤسسة صحية :

- ليس لدي تفضيل لهيكل بعينه
- لدي تفضيل : أوضح : (الجهة الصحية بـ ، المستشفى.....)

طبيعة التبرع تتمثل في :

● **مواد وتجهيزات**

- تجهيزات طبية
- مواد التعقيم والتطهير والتنظيف
- سيارة إسعاف صنف " أ " أو " ب "
- تطبيقات معلوماتية
- مستلزمات طبية
- معدات الحماية الشخصية
- أجهزة إعلامية
- أخرى

● **الخدمات**

- وضع على ذمة وزارة الصحة موارد بشرية (إطار طبي ، شبه طبي، كتابة، ..)
- وضع على ذمة وزارة الصحة بناءات تستعمل لهدف العزل
- وضع على ذمة وزارة الصحة بناءات تستعمل لهدف خزن مواد استهلاكية
- التكفل بالنقل
- التكفل بالتعقيم
- خدمات أخرى

- أرسل نسخة من الاستمارة معمرة بدقة عبر البريد الالكتروني (covid19.dons.ms@gmail.com).

- مرفقة بجدول يتضمن محتوى التبرع ، العدد ، و التكلفة التقديرية بالوحدة و الإجمالية و صور .

- يمكن أن تكون: التجهيزات الطبية و سيارات الإسعاف جديدة أو مستعملة شريطة أن تكون في حالة جيدة و لا

تشكل خطرا على سلامة المرضى، مع توفير كل الوثائق الخاصة بحسن سيرها و سلامتها من العيوب إن أمكن.

- من جهة أخرى أسمح بنشر اسمي ضمن القائمة الاسمية للمتبرعين على الموقع الالكتروني للجنة الهبات والتبرعات

لمقاومة فيروس كورونا نعم لا

وزارة الصحة تشكر دعمكم .

حرر بـ في

الإمضاء والختم



FORMULAIRE DE DON POUR LE MINISTRE DE LA SANTE

Je soussigné(e)

- **Personne physique :**

- Nom et prénom :
- Téléphone :
- E-mail

- **Personne morale :**

- Nom :
- Adresse :
- Téléphone :
- E-mail :

Déclare mon intention d'affecter un don pour une structure :

- Pas de préférence
- Préférence, à préciser : (.....)

La nature de ce don consiste en :

- **Equipements et fournitures :**

- Equipement médical
- Fourniture médicale
- Matériel de nettoyage et désinfection
- Equipement de protection individuelle
- Ambulance « A » ou « B »
- Matériel informatique
- Application informatique
- Autres

- **Services :**

- Prise en charge de malades par le secteur privé
- Mise à disposition du ministère de la Santé en ressources humaines (personnel médical et paramédical, secrétariat...)
- Mise à disposition du ministère de la Santé de structures pour l'isolement
- Mise à disposition du ministère de la Santé de structures pour le stockage des équipements et fournitures
- Prise en charge de transport
- Prise en charge de désinfection des locaux
- Autres

J'adresse une copie de ce formulaire, dûment rempli, par mail (covid19.dons.rns@gmail.com) accompagné de détails du don (fiche technique, photos, état, marque, etc.) ainsi que de la liste de colisage détaillant le don (article, quantité, estimation du coût)

Par ailleurs, j'autorise la publication de mon nom dans la liste nominative des donateurs sur le site web de la commission de dons COVID19 : Oui Non

Le Ministère de la Santé vous remercie.

Fait à :, le

Signature et cachet