



## FORMULAIRE DE DON

### POUR LE MINISTERE 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 sanitaire:

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

La nature de ce don consiste en :

**Equipements et fournitures :**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Equipement médical                    | <input type="checkbox"/> Dispositifs médicaux                  |
| <input type="checkbox"/> Matériel de nettoyage et désinfection | <input type="checkbox"/> Equipement de protection individuelle |
| <input type="checkbox"/> Ambulance « A » ou « B »              | <input type="checkbox"/> Matériel informatique                 |
| <input type="checkbox"/> Application informatique              | <input type="checkbox"/> 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
- Autres

J'adresse une copie de ce formulaire, dûment rempli, par email ([donsante.tunisie@rns.tn](mailto:donsante.tunisie@rns.tn)) accompagné de détails du don comme stipulé dans le tableau suivant (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**

<b>IDENTIFICATION DU DON</b>	<b>QUANTITE</b>	<b>PRIX UNITAIRE</b>	<b>PRIX TOTAL</b>

**Signature et Cachet**