

modulo da stampare, compilare e spedire via posta o fax

ASSOCIAZIONE NAZIONALE EMODIALIZZATI - ONLUS

Medaglia d'Oro al merito della Sanità Pubblica - 20121 Milano – via Hoepli, 3
tel 02 805 79 27 – 02 875 666 – fax 02 86 44 39 – segreteria@aned-onlus.it
c/c Postale n° **23895204** - IBAN IT 29 K 02008 01760 00000509016

SCHEDA DI ADESIONE

Il sottoscritto/a

Cognome

(se coniugata aggiungere il cognome del marito)

Nome

Nato/a il giorno

Residente asigla prov.....

Vian CAP.....

Titolo di studioProfessione.....

tel.....cellulare

e- mail

CHIEDE DI DIVENTARE SOCIO **ANED** IN QUALITA' di:

* **Paziente** **Nefropatico** **Dializzato** **Trapiantato**

Inizio Dialisi il (g/m/a)a.....

Centro Dialisi attualedal (g/m/a)

Tipo di dialisi

Emodialisi (specificare)

Peritoneale (specificare se manuale o con la macchina)

Trapiantato il (g/m/a)Centro Trapianti di.....

Organo trapiantatoO da cadavere O da vivente

** **Familiare del paziente sig**.....

(Se desidera diventare **SOSTENITORE degli scopi di ANED** compili la scheda nella sezione del sito **AIUTACI ad aiutare !**)

Viste le informazioni fornite ai sensi del **Decreto Legislativo 30.06.2006 n.196**, consente il trattamento dei propri dati personali anche sensibili – anche raccolti presso i suoi medici ed il suo Centro – ed il loro aggiornamento, per quanto necessario agli scopi statutari di ANED.

dataFIRMA.....

Invio contributo di EURO

Quote annue minime di adesione sono: **€ 18,00 solo per i pazienti e i loro familiari (Soci Ordinari)**. Il paziente che non è in grado di aderire con la quota indicata può ugualmente con un versamento più ridotto. Quote da **€26 in più per i soci SOSTENITORI** (Soci Onorari) **e da € 130 per i soci BENEMERITI**

con assegno non trasferibile

con versamento sul c/c postale n. 23895204

con bonifico bancario a IBAN IT 29 K 02008 01760 00000509016

intestare ad ANED-ONLUS – via Hoepli, 3 20121 Milano