

Si vous avez un contact dans le service,
merci de nous indiquer les coordonnées

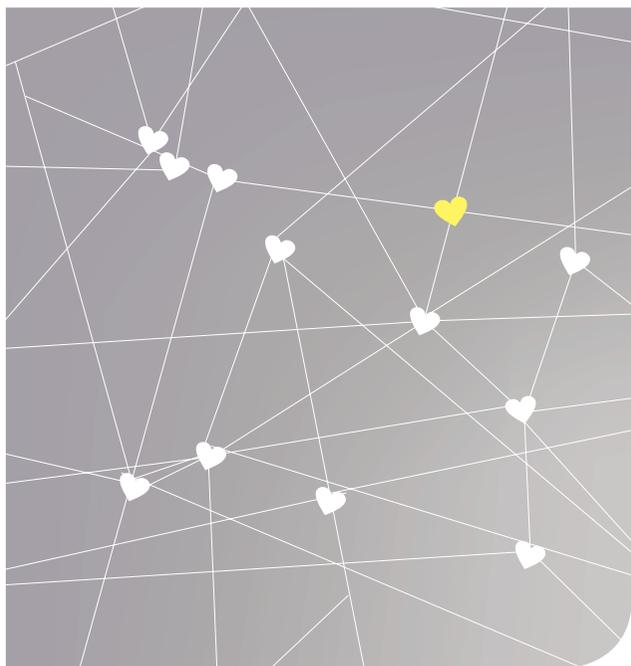
Personne de contact CHL :

N° tél./Dect :

En cas d'absence veuillez contacter le secrétariat de la direction administrative et financière au n° tél. : 4411-2001 ou par e-mail : admin.sec@chl.lu

Site/service :

› Le secrétariat fera le suivi interne



 **CHL**

  Centre Hospitalier
de Luxembourg

Centre Hospitalier de Luxembourg
4, rue Ernest Barblé L-1210 Luxembourg
Tél : +352 44 11 11 Fax : +352 45 87 62 www.chl.lu

Flyer Faire un don aux services médicaux du CHL Mars 2016



**FAIRE
UN DON**

AUX SERVICES
MÉDICAUX DU CHL

 **CHL**

  Centre Hospitalier
de Luxembourg

EN SOUTENANT LE CHL GRÂCE À UN DON, VOUS CONTRIBUEZ DIRECTEMENT À LA PRISE EN CHARGE ET AU BIEN-ÊTRE DES PATIENTS - ENFANTS ET ADULTES - SOIGNÉS AU CHL

Vos dons nous aident à financer des projets de recherche et d'amélioration des soins prodigués aux patients et nous vous en sommes très reconnaissants.

Vous pouvez faire un don dédié à un service clinique particulier ou un don dans l'intérêt général des patients de notre centre hospitalier. Nous vous rappelons que tout don au CHL est fiscalement déductible et que nous allons vous transmettre un certificat de don.

Tous vos dons, petits et grands, font une réelle différence dans la vie des patients et de leurs proches.

Merci de votre soutien et de votre générosité!

La Direction du CHL

› UTILISATION DES DONNS

Les contributions des donateurs sont notamment investies afin de soutenir des programmes d'amélioration de la qualité de vie des patients hospitalisés et de leurs proches, d'appuyer des projets de recherche menant au développement de traitements novateurs et de développer des projets de la promotion de la santé.

La Direction du CHL assure le suivi de l'affectation des dons. Notre page Internet «Dons au CHL» vous renseignera des projets réalisés.

› COMMENT FAIRE UN DON?

Pour faire un don, nous vous remercions de bien vouloir transmettre le formulaire de donation signé ci-joint soit au desk infirmier d'un service clinique soit à l'adresse suivante :

Centre Hospitalier de Luxembourg

A l'attention du secrétariat de la
Direction administrative et financière
4, rue Ernest Barblé | L-1210 Luxembourg

Référence bancaire du compte donation au CHL :

IBAN : LU12 0019 4155 5794 7000
BIC : BCEELULL

Formulaire de DONATION au CHL

(à l'initiative de la famille ou particulier : naissance, remerciements, dons mortuaires)

Date :

Je soussigné(e)

(Initiateur donation) (Nom, prénom)

Domicilié(e) à (*)

.....

..... (Adresse, Localité)

N° tél. (*) :

Souhaite faire le don suivant :

Catégorie du don :

- Don individuel
 Appel à dons : Don mortuaire
 Naissance
 Autre événement :

Objet du don :

- Soutien des services cliniques
 Soutien de la recherche au CHL

Bénéficiaire du don :

- Tous les services cliniques du CHL
 Soins palliatifs
 Oncologie
 Autre :

Mention à indiquer pour le virement :

IBAN : LU12 0019 4155 5794 7000 BIC : BCEELULL

› Bénéficiaire :

› avec la mention "Don"

Informations complémentaires :

Je désire recevoir la liste des donateurs par :

- envoi postal à l'adresse susmentionnée (*)
 par courriel à l'adresse e-mail suivante :

.....

(*) données facultatives

.....
Signature du (de la) soussigné(e)