|  |
| --- |
| **KARTON UDRUŽENJA PACIJENATA** |
|  |
| *Naziv udruženja* |

|  |
| --- |
|  |
|  *Adresa sjedišta Poštanski broj Grad/Općina* |

|  |
| --- |
|  |
|  *Kontakt telefon Kontakt mobitel e-mail adresa* |
|  |
|  *Godina osnivanja Broj rješenja o registraciji Ime i prezime ovlaštenog lica i funkcija* |

|  |  |
| --- | --- |
| *Ukupan broj članova Udruženja* |  |
| *Broj članova sa dijabetes tip 1* |  |
| *Broj članova sa dijabetes tip 2* |  |
| *Broj članova udruženja* |  |
| *Ostali (roditelji, druga lica..)* |  |

***Najčešće provedene aktivnosti u proteklom periodu (označiti):***

|  |  |
| --- | --- |
| □ *Organizacija kampova* | □ *Skrining programi/mjerenje šećera* |
| □ *Izdavanje časopisa* | □ *Saradnja sa drugim udruženjima iz BiH* |
| □ *Edukativne radionice o zdravim životnim navikama* | □ *Saradnja sa drugim udruženjima izvan BiH* |
| □ *Edukativne radionice o dijabetesu* | □ *Saradnja i angažman ljekara/dijabetologa i medicinskih radnika (sestre/tehničari, farmaceuti)* |
| □ *Kampanje za podizanje svijesti o dijabetesu* | □ *Održavanje Internet stranice* |
| *Ostalo:* |  |
| ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |

***Udruženje posjeduje (označiti):***

□ ***Internet stranicu; navesti:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

□ ***Facebook stranicu; navesti:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

□ ***Druge društvene mreže; navesti:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Izvori finansiranja Udruženja su (označiti):***

□ ***Članarine*** □ ***Donacije farmaceutskih kompanija*** □ ***Donacije drugih privrednih društava***

□ ***Donacije iz budžeta vladinih institucija*** □ ***Sponzorstva vlastitih projekata*** □ ***Vlastita privredna aktivnost***

***U narednom periodu Udruženje je zainteresovano za rad i saradnju na sljedećim aktivnostima (označiti):***

|  |  |
| --- | --- |
| □ *Međunarodna saradnja sa drugim Udruženjima* | □ *Provođenje istraživanja (ankete, intervjui, prikupljanje podataka)* |
| □ *Provođenje kampanja za podizanje svijesti* | □ *Angažman u krovnoj platformi udruženja pacijenata sa dijabetesom* |
| □ *Borba za unapređenje prava pacijenata* | □ *Saradnja sa drugim udruženjima izvan BiH* |
|  | □ *Edukativni projekti za pacijente* |
| *Ostalo:* |  |
| ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |

|  |
| --- |
| ***Navedite projete koje u protekle dvije godine podržala kompanija Novo Nordisk i u kojem iznosu (KM)*** |
|  |

***DATUM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ M.P. POTPIS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***