



Tabletochki

ДОПОМОГА ДІТЯМ З ОНКОЛОГІЧНИМИ ТА ДЕЯКИМИ ІНШИМИ НЕБЕЗПЕЧНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ

БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД «ТАБЛЕТОЧКИ»



Шановні батьки!

Лікування вашої дитини — складний період для вашої сім'ї.

Але цей шлях ви долаєте не наодинці.

Фонд «Таблеточки» з 2011 року надає допомогу онкохворим дітям, а також дітям з гематологічними (крім спадкових коагулопатій) і деякими іншими смертельно небезпечними хворобами.

У цій пам'ятці ви знайдете інформацію про те, яку допомогу ви можете отримати від фонду і які документи для цього потрібно підготувати.

**Ми поруч на кожному етапі лікування.
Команда благодійного фонду «Таблеточки»**



Допомога надається дітям — громадянам України від народження до моменту виповнення 18 років* за заявою батьків або офіційних опікунів.

**У деяких випадках, визначених правилами фонду, допомога може надаватися після 18 років.*

ДОПОМОГА ПІД ЧАС ЛІКУВАННЯ В УКРАЇНІ



Ліки

Купимо протипухлинні, протигрибкові, антибактеріальні та інші препарати.



Обстеження

Допоможемо оплатити необхідні аналізи та обстеження, які неможливо пройти безкоштовно.

ІНША ДОПОМОГА



Житло у Києві і Львові

Забезпечимо немісцеву родину (дитина та один супроводжуючий дорослий) кімнатою в амбулаторній квартирі, поки дитина лікується (за наявності вільних кімнат). В одній такій квартирі мешкають 2-3 сім'ї.



Психологічна допомога

Організуємо індивідуальні або групові консультації психолога для вас та/або вашої дитини.



Дитинство під час лікування

За можливості здійснимо мрію дитини.



Протези, імпланти

Оплатимо протези, ендопротези, імпланти, які необхідно встановлювати через онкологічну хворобу.

ВИДИ ДОПОМОГИ, ЯКУ НАДАЄ ФОНД «ТАБЛЕТОЧКИ» ДОПОМОГА ПІД ЧАС ЛІКУВАННЯ ЗА КОРДОНОМ

ДОПОМОГА ПІД ЧАС ЛІКУВАННЯ ЗА КОРДОНОМ

Фонд допомагає формувати списки дітей на евакуацію на підставі рішення лікарів, надає інформаційну підтримку для родин онкохворих дітей, які потребують евакуації, а також допомагає фінансово.

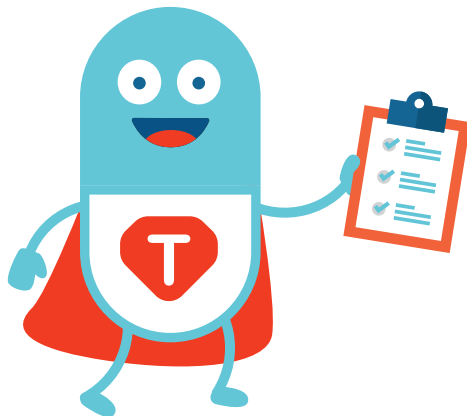
Як ми можемо допомогти:

- оплатити дорогу до Львова та проживання в орендованій квартирі до моменту евакуації
- виділити фінансову допомогу на нагальні потреби сім'ї за кордоном
- оплатити квитки для повернення до України та для проходження контрольних візитів
- перекласти медичні виписки та інші документи
- виділити фінансову допомогу для привітання дітей з днем народження
- надати психологічну підтримку
- відправити зразки біоматеріалів на діагностику за кордон (за наявності скерування від українських лікарів)
- оплатити аналізи та обстеження, які не проводяться в Україні (за умови, що їхню необхідність підтвердили українські лікарі)

ДОКУМЕНТИ, ЯКІ НЕОБХІДНО НАДАТИ ДЛЯ ОТРИМАННЯ ДОПОМОГИ

ДОКУМЕНТИ ДЛЯ ОТРИМАННЯ ДОПОМОГИ ПІД ЧАС ЛІКУВАННЯ В УКРАЇНІ

- копія свідоцтва про народження дитини;
- копія українського паспорта одного з батьків або опікунів;
- копія ідентифікаційного коду одного з батьків чи опікунів;
- копія нещодавньої медичної виписки з діагнозом;
- оригінал рецепта на придбання медикаментів із підписом і печаткою лікаря, а також печаткою медичної установи (із зазначенням, що відповідних медикаментів немає у відділенні);
- офіційна заява батьків або опікунів на надання адресної допомоги, письмова згода на публічне розміщення інформації про дитину на ресурсах фонду та письмова згода на використання персональних даних *(шаблон на сторінці 6)*.



ДОКУМЕНТИ, ЯКІ НЕОБХІДНО НАДАТИ ДЛЯ ОТРИМАННЯ ДОПОМОГИ

Повний пакет документів потрібно надіслати до фонду, щоб координатори опрацювали інформацію і надали вчасну допомогу. Будь ласка, зверніть увагу, що кожне звернення розглядається індивідуально.

Документи можна надіслати в електронному вигляді, заповнивши онлайн-анкету на сайті tabletochki.org, або на пошту info@tabletochki.org.



Заяви від батьків та рецепти на ліки треба надіслати в оригіналі Новою поштою за рахунок отримувача на відділення №31, м. Київ для БФ «Таблеточки», тел. +38 (067) 464 87 74, код ЄДРПОУ 38805429.

ВАЖЛИВО

- ⓘ Координатори фонду оброблять ваше звернення протягом 5 робочих днів. За необхідності співробітник фонду зв'яжеться з вами для додаткових уточнень.
- ⓘ Перелік видів допомоги команда фонду сформувала з урахуванням рекомендацій лікарів-експертів, а також багаторічного досвіду роботи фонду. Якщо вам потрібна допомога, яку ми не врахували в цьому переліку, звертайтеся до нас. Керівництво фонду розглядає кожен такий індивідуальний випадок.
- ⓘ Фонд не отримує дотації від держави та надає допомогу виключно за рахунок внесків благодійників — фізичних і юридичних осіб. Тому обсяг допомоги обмежується обсягами благодійних внесків.
- ⓘ Ми намагаємося надавати допомогу якомога швидше. Але терміни залежать від фінансових можливостей фонду та інших факторів (наприклад, наявності медикаментів на складі постачальників). Іноді допомогу доводиться трохи почекати. Ми робимо все можливе, щоб скоротити період очікування, і ретельно аналізуємо терміновість і пріоритетність кожної заявки.



Шаблон офіційної заяви батьків/опікунів про надання допомоги для лікування в Україні

Директору виконавчому БФ «Таблеточки»
Бикову В.В.

від _____

Паспорт серія _____ № _____

Виданий: коли _____

Ким _____

Ідентифікаційний номер _____

ЗАЯВА

Я, _____,
мати/батько/офіційний представник дитини (ПІБ дитини _____,
_____), дата народження дитини _____,

яка перебуває на лікуванні у відділенні _____,
лікарні _____
з діагнозом _____,

прошу вас надати допомогу у вигляді ліків, та/або витратних матеріалів, та/або оплати діагностичних
чи терапевтичних/медичних процедур згідно з рецептами (довідками, призначеннями тощо) у зв'язку
зі складним матеріальним становищем сім'ї.

У випадку невикористання чи неповного використання лікарських засобів чи витратних матеріалів,
оплачених фондом, я гарантую повернення фонду залишку таких ліків або витратних матеріалів.
Також я гарантую зберігання відповідних лікарських засобів відповідно до умов, вказаних в інструкції.
Родина проживає (фактична адреса проживання): _____

Контактні номери телефонів (матері або батька): _____

Додаткова інформація про родину: _____

Ліки передавати Новою Поштою на адресу: місто _____ відділення № _____

Дата: _____

Підпис: _____

Я надаю згоду на фото- та відеозйомку моєї дитини, а також на використання, обробку та розміщення
інформації про мою дитину, її хворобу, її фотографії, відеоматеріали та іншу інформацію, яка стосується
моєї дитини, в Інтернеті, пресі, інших засобах мас-медіа, на заходах Фонду (у т.ч. святах, благодійних
концертах, виставках), передачу відповідних даних іншим організаціям з метою збору пожертв
на лікування моєї дитини, інших підопічних Фонду, на проекти та програми Фонду, а також виконання
інших статутних цілей Фонду.

Я проінформований(-а), що за законодавством України отримання благодійної допомоги не призводить
до позбавлення державних субсидій. Я розумію, що положення законодавства можуть змінитись
в майбутньому і що посадові особи державних органів можуть бути непослідовними у трактуванні цих
положень. Я погоджуюсь з тим, що Фонд не несе відповідальності за настання подібних наслідків.

Підпис: _____



Продовження

Я _____

(П. І. Б.)

що мешкає за адресою _____

документ, що посвідчує особу (серія, номер) _____

як _____

(вказати батько/мати/законний представник)

даю Благодійному фонду «Таблеточки», ідентифікаційний код юридичної особи 38805429, який знаходиться за адресою: 01010, Україна, Київ, вул. Омеляновича-Павленка 4/6, офіс №8 (далі – «Фонд») згоду на обробку моїх персональних даних, а також персональних даних дитини

_____ (прізвище, ім'я, по батькові дитини)

свідоцтво про народження дитини серія _____ N _____, виданий/видане

на таких умовах:

1. Персональні дані оброблятимуться з метою збору Фондом пожертв на лікування дитини, інших підопічних Фонду, на проекти та програми Фонду, а також виконання інших статутних цілей Фонду, ведення статистики, бухгалтерського та податкового обліку, для комунікації з державними органами, іншими особами в ході здійснення Фондом своєї діяльності, дотримання внутрішніх правил і процедур у процесі діяльності Фонду.

2. Персональні дані мої та дитини, які оброблятимуться Фондом, включають (без обмеження): ім'я, прізвище, по батькові, паспортні дані, ідентифікаційний номер, дані про стан здоров'я дитини, а також іншу інформацію, яка може бути необхідною з метою, визначеною вище.

3. Фонд здійснюватиме з персональними даними такі дії: збирання, накопичення, зберігання, адаптування, зміна, поновлення, використання і поширення, знеособлення, знищення персональних даних, у тому числі з використанням інформаційних (автоматизованих) систем.

4. Персональні дані можуть передаватися:

- медичним експертам, які консультують Фонд;
- закладам охорони здоров'я (у тому числі іноземним), з якими може комунікувати Фонд щодо стану здоров'я та лікування дитини;
- для публічного розміщення в Інтернеті, пресі, інших засобах мас-медіа, на заходах Фонду (у т.ч. на святах, благодійних концертах, виставках);
- іншим третім особам на розсуд Фонду,

у кожному випадку з виключною метою збору Фондом пожертв на лікування дитини, інших підопічних Фонду, на проекти та програми Фонду, а також виконання інших статутних цілей Фонду.

5. Згода дається на термін, необхідний для досягнення мети, зазначеної в п. 1, і може бути відкликана за заявою, направленою Фонду.

_____ (підпис)

_____ (дата)

НАШІ КОНТАКТИ:



м. Київ, 01010,
вул. Омеляновича-Павленка,
4/6, 14-й поверх



info@tabletochki.org



+38 (067) 464 87 74



пн-пт з 9:00 до 18:00



tabletochki.org

ПАМ'ЯТАЙТЕ – МИ ПОРУЧ!



Tabletochki

