

HÉROS DE L'HÔPITAL DE MONCTON

« Cela fait tellement de bien d'être reconnu par quelqu'un comme son héros. Nous essayons simplement de faire de notre mieux chaque jour et, si cela en vient à rendre l'expérience que vit quelqu'un à l'hôpital un peu plus facile, c'est alors que je sais que j'ai bien fait mon travail. »

MARTIN BOUDREAU
I.I.



**HONOREZ LES
VÔTRES PAR UN DON**

NUMÉRISEZ
POUR DONNER



OU
VISITEZ

LA FONDATION
Amis .CA



Des discussions rassurantes avant la naissance de votre premier enfant.

De la compassion dans les moments les plus difficiles.

Cinq minutes supplémentaires avec quelqu'un que vous aimez.

Une procédure qui sauve une vie, effectuée avec le plus grand soin.

Lorsque de tels moments marquent votre vie, ils deviennent inoubliables.

Et ils ne sont pas le fruit du hasard. Ils se produisent parce que quelqu'un s'engage à aller au-delà de son devoir pour améliorer la vie des personnes qui l'entourent, et nous pensons que ce fait mérite d'être reconnu.

En désignant votre **héroïne ou héros d'hôpital** et en faisant un don en son honneur, vous lui montrez non seulement à quel point vous êtes reconnaissant du travail qu'il accomplit, mais vous faites aussi en sorte que d'autres patients reçoivent eux aussi des soins extraordinaires.

Votre **héroïne ou héros d'hôpital** sera personnellement informé qu'un don a été fait en son honneur et recevra une épinglette unique et un certificat personnalisé reconnaissant le niveau exceptionnel des soins prodigués aux patientes et patients.

Nommez votre héroïne ou héros d'hôpital dès aujourd'hui et changez sa vie, comme il l'a fait pour la vôtre.



Je nomme

nom de votre **héroïne ou héros d'hôpital**

Service hospitalier

Raison pour laquelle la personne est nommée :

Je serais prête ou prêt à raconter mon histoire.

☐ OUI ☐ NON

Montant du don

☐ 50 \$ ☐ 100 \$ ☐ 500 \$ ☐ 1 000 \$

Je préfère donner _____ \$

Veuillez investir mon don :

☐ Là où l'on en a le plus besoin
☐ Dans un service hospitalier en particulier :

FAÇONS DE DONNER

 **En ligne** à FondationAmis.ca/Donnez

 **Par carte de crédit** : remplissez le formulaire suivant et retournez-le à l'adresse ci-dessous.

Nom

Adresse postale

Téléphone

Courriel

☐ VISA ☐ MASTERCARD ☐ AMEX

Numéro de la carte _____

Date d'expiration _____ CVV _____

Nom complet du titulaire de la carte

Signature

 **En personne** : rendez-nous visite à l'adresse ci-dessous et payez en espèces, par chèque, par carte de débit ou par carte de crédit.

 **Postez un chèque** : libellez votre chèque au nom de la Fondation des Amis de L'Hôpital de Moncton.

Fondation des Amis de L'Hôpital de Moncton
135, av. MacBeath, Moncton (N.-B.) E1C 6Z8