





FORMULAIRE D'IDENTIFICATION-ÉVALUATION DES BESOINS ET D'ACCÈS AUX SOINS

(Charte de dons)

Objectifs :

- Vers une Participation-Responsabilisation des bénéficiaires et prestataires de soins, en réponse à des besoins clairement exprimés.
• Pour un suivi et une gestion de la qualité et de la traçabilité du matériel mis à disposition
La Structure sanitaire ou l'Association bénéficiaire doit adresser à la CIMUVISA un dossier qui prend en compte les critères suivants :

1 - Nature des besoins exprimés (équipement ou logistique) en fonction des possibilités locales de formation, de maintenance et d'approvisionnement (pharmaceutique, en matériel consommable ou en pièces détachées)

2 - Partenaire logistique

3 - Destination :

- Organisme de prise en charge des frais d'enlèvement, de stockage et de transport
• Date et Quai d'embarquement
• Pays
• Quai de débarquement
• Lieu d'implantation tenant à la fois compte des demandes exprimées, des réalités du terrain et de la cohérence des priorités sanitaires locales

4 - Date et Attestation de réception en vue d'un retour d'information vers la CIMUVISA Locale, la CIMUVISA Internationale et vers les généreux Bienfaiteurs ou les Partenaires privilégiés

5 - Rapports périodiques d'activités et de suivi des indicateurs de performance aux fins de réajustements qui s'imposent (Formation ou Maintenance par exemple)