

Gaveskjema - barne- og ungdomsklinikken

Takk for at dere ønsker å støtte Barne- og ungdomsklinikken ved Sykehuset Østfold med en pengegave.

Barne- og ungdomsklinikken omfatter akuttmottak, døgnområde, poliklinikk og nyfødtintensiv, og yter helsehjelp til pasienter i alderen 0–18 år.

Deres bidrag vil være med på å forbedre opplevelsen og trivselen for barn og ungdom under opphold ved Sykehuset Østfold, enten det gjelder kortvarige besøk eller lengre innleggelsesperioder.

For å sikre at gaven anvendes i henhold til giverens intensjon, ber vi om at ønsket formål spesifiseres ved å krysse av i skjemaet nedenfor.

Informasjon om pengegave:

Beløp: kr _____

Kontonummer: 1506.92.03954

Merk innbetalingen med: Ansvarsnummer 448000 – "Gave til barne- og ungdomsklinikken"

Øremerking – kryss av for ønsket formål:

- ☐ Underholdning og opplevelser for barn og pårørende (aktiviteter, kino, teater m.m.)
- ☐ Barnas beste venn på sykehuset, Kallus
- ☐ Sykehusklovnene
- ☐ Spill, bøker, musikk, leker, TV, video, datautstyr m.m.
- ☐ Møbler og inventar
- ☐ Utsmykning og kunst
- ☐ Tiltak for søsken og pårørende til innlagte pasienter
- ☐ Forskningsstiftelsen ved Sykehuset Østfold
- ☐ Annet (spesifiser): _____

Giverinformasjon:

Navn på forening, instans eller enkeltperson: _____

Dato: _____

Signatur: _____

Med vennlig hilsen

Eirin Paulsen

Klinikksjef – Klinikk for kvinne-barn

E-post: eirin.paulsen@so-hf.no