

ПРОСЬБА В ФИНАНСОВОЙ ПОДДЕРЖКЕ
REQUEST FOR A FINANCIAL SUPPORT

Имя ребёнка (Ф.И.О.): Варвара Дмитриевна Сергеева
Child's full name

Домашний адрес и телефон: Россия, г. Рязань, 2-я Интернациональная
Home address and phone
дом 33а

Название и адрес лечебного учреждения: Рязанская детская
Name and address of the medical institution
клиническая больница

Имя и телефон лечащего врача: Ольга Борисовна
Name and phone of responsible doctor
+7 495 936 93 17 (бюроинтернет)

Установленный диагноз: Задержка роста
Determined diagnose
карликовости с множественными врожденными
поражениями в скелете, росте и слезной орбите

Предписанное последующее лечение: Гормональная терапия
Prescribed treatment
гормональная терапия

Стоимость последующего лечения: Сто тысяч евро
Costs of the treatment

Какая часть суммы уже собрана из других источников (евро/долл.): На 28 августа
Which amount is already collected from other sources (EUR/USD)
200 тысяч евро

Подпись: Любовь
Signature: НАДЕЖДА ЛЮБОВЬ

Дата: 28.08.2008
Date

Ф.И.О. (мать/отец/опекун): Варвара Елена Александровна
Full name of parent/guardian

- Пожалуйста, приложите копии следующих документов:
- паспорт/свидетельство о рождении ребёнка;
 - паспорт отца/матери/опекуна;
 - справку из лечебного учреждения с диагнозом и предписанным последующим лечением.

Запрос должен быть направлен почтой по адресу:
St. Red een Russisch Kind, Koggestraat 6-G, 1012 TA Amsterdam, The Netherlands
или в отсканированном виде по электронной почте на адрес: admin@RussianChild.org