



**lega contro il cancro**

# **Entri a far parte del Consiglio dei pazienti della Lega contro il cancro**

**Ci aiuti a migliorare le offerte di prestazioni rivolte alle persone colpite dal cancro e ai loro familiari.**



# Ha anche Lei vissuto l'esperienza di un tumore?

**Sta convivendo con un cancro o ha superato la malattia?**

**È parente di una persona che ha o ha avuto un tumore?**

In quanto persona colpita dal cancro o suo familiare, Lei ha un bagaglio di esperienze, desideri ed esigenze molto preziose per l'attività della Lega contro il cancro. Con le Sue esperienze può dare un importante e competente contributo a sviluppare ulteriormente e a rendere più mirate le prestazioni della Lega contro il cancro.

La Lega contro il cancro intende impegnarsi per i Suoi bisogni anche a livello di politica sanitaria e sociale. Ci aiuti a farlo condividendo con noi le Sue esperienze!

## **Lei ha le seguenti possibilità per far sentire la Sua voce:**

- Partecipare alle inchieste della Lega contro il cancro
- Mettere a disposizione le Sue esperienze come interlocutore di interviste
- Impegnarsi in un gruppo di lavoro
- Partecipare a eventi di formazione e di scambio

C'è un'attività che La attira? Se sì, non esiti a iscriversi.

Per ogni domanda può rivolgersi alla Lega svizzera contro il cancro, Settore prevenzione, assistenza durante e dopo la terapia: [consigliodeipazienti@legacancro.ch](mailto:consigliodeipazienti@legacancro.ch), 031 389 91 77

**Maggiori informazioni e formulario d'iscrizione online:**  
[www.legacancro.ch/consigliodeipazienti](http://www.legacancro.ch/consigliodeipazienti)

# Formulario di adesione al Consiglio dei pazienti della Lega contro il cancro

Nome e cognome: \_\_\_\_\_

NPA e località: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

Anno di nascita: \_\_\_\_\_  donna  uomo

Lingua:  italiano  tedesco  francese  inglese

Sono una persona colpita dal cancro  Sono un familiare

Tipo di cancro della persona malata: \_\_\_\_\_

**Indichi con una crocetta gli ambiti per i quali desidera essere contattato/a tramite e-mail:**

- Inchieste per individuare lacune nell'offerta  
es. offerte di consulenza, riabilitazione, corsi, strumenti digitali
- Inchieste per valutare l'offerta esistente  
es. opuscoli, offerte di consulenza, corsi
- Inchieste su lavori scientifici  
es. studi, coinvolgimento nella ricerca
- Inchieste su tematiche di politica sanitaria e sociale  
es. finanziamento di servizi ambulatoriali di cure palliative, misure di riabilitazione o di riconoscimento precoce
- Interviste e contributi nelle pubblicazioni della Lega contro il cancro  
es. rivista per i donatori, rapporto annuale, sito web
- Collaborazione a gruppi di lavoro  
es. sviluppo di una consulenza tra pari
- Partecipazione ad attività e manifestazioni  
es. conferenze, presenziare a eventi, interviste
- Iscrizione alla newsletter per informazioni sull'attività della Lega contro il cancro



**Entri anche Lei a far parte del Consiglio dei pazienti  
della Lega contro il cancro.**



**B**



GAS/ECR/ICR  
Nicht frankieren  
Ne pas affranchir  
Non affrancare  
50753444  
000001

**DIE POST**

Lega svizzera contro il cancro  
Consiglio dei pazienti  
Settore PAT  
Effingerstrasse 40  
Casella postale  
3001 Berna