

Les Anciens et les Amis de la Casamance (AAC)
Chambre de Commerce, d'Industrie et d'Agriculture de Ziguinchor (CCIAZ)

DEMANDE D'UNE VOITURE-AMBULANCE

ORIGINE DE LA DEMANDE

Nom du Poste de Santé (ou de la commune) :

District :

Nom, prénom, qualité et contact du porteur de la demande :

.....

Tel : Email :

POPULATION CONCERNÉE PAR LE POSTE DE SANTÉ

-population totale couverte par le poste de santé :

-cases de santé rattachées au poste (noms, distance au poste de santé, effectifs couverts) :

.....

.....

-postes de santé voisins qui pourraient faire appel aux services de la voiture (noms, distances, effectifs)

.....

.....

POSITION GÉOGRAPHIQUE

Hopital le plus proche :

Distance du poste de santé à l'hopital :

Conditions particulières d'accès :

.....

.....

.....

NÉCESSITÉ SANITAIRE SPÉCIFIQUE

Arguments de l'infirmier chef de poste

.....

.....

.....

MOYENS LOCAUX POUVANT ÊTRE ENGAGÉS

-mise à disposition d'un conducteur :

-mise à l'abri du véhicule :

-budget pour l'entretien du véhicule (à partir de la 2ème année) :

-autres :

ENGAGEMENT DES AUTORITÉS LOCALES

L'engagement sera formalisé dans la "charte d'utilisation et entretien" lors de la remise du véhicule.

Date de la demande :

L'infirmier chef de poste	Le président du comité de santé ou le secrétaire	Le maire / le chef de village

Le médecin-chef de district

OBSERVATIONS PARTICULIERES (à réception de la demande)

.....

.....

.....

.....

La présente demande est à adresser remplie et signée à la CCI AZ qui la transmettra à l'AAC pour étude par le "comité technique de pilotage et de suivi de la convention CCI AZ-AAC"