



# BREVVI

## dagli Amici dell'Ospedale

Periodico di informazione dell'associazione padovana donatori di sangue "AMICI DELL'OSPEDALE" - n° 49 - I quadrimestre 2019

POSTE ITALIANE s.p.a. SPEDIZIONE IN A.P. - D.L. 353/2003 (Conv. in l. 27/02/2004 n.46) art. 1, comma 2, DCB PD

### In questo numero:

- **5 x mille:**  
fac simile

...a pagina 2

- **Attività di Prevenzione:**  
Le iniziative per il 2019

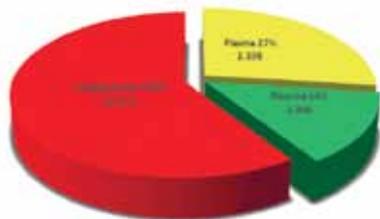
...a pagina 3



- **Bilancio Morale 2018**

...a pagina 4, 5 e 6

Donazioni complessive  
2014 - 2018



- **Informazioni**

Informazioni utili per i donatori

...a pagina 7

- **Comunicazioni e avvisi:**

Convocazione Assemblea 2019

...a pagina 8



# 5 x Mille

## AGLI AMICI DELL'OSPEDALE

### un piccolo segno per grandi progetti

Cari Amici dell'Ospedale, come è ormai di consuetudine, con l'arrivo della primavera giunge anche il momento del Vostro piccolo pensiero per i progetti degli Amici dell'Ospedale.

Infatti anche quest'anno sarà possibile destinare il 5 per mille dell'Irpef, a favore dell'Associazione di volontariato scelta al momento della dichiarazione dei redditi.

Questa indicazione non comporta alcun onere aggiuntivo per il contribuente: **che si decida di destinare il 5 per mille, oppure no, si pagheranno sempre le medesime tasse stabilite dalla legislazione tributaria.**

Pertanto, se sceglierete di aiutare gli "Amici dell'Ospedale", indicando l'Associazione quale beneficiaria del 5 per mille, ci darete la possibilità di proseguire, migliorare ed ampliare i servizi di prevenzione e tutela della salute del donatore che sono e rimarranno sempre i nostri principali obiettivi.

A seconda dei modelli che compilerete per la dichiarazione dei redditi - CUD, 730/1-bis o modello UNICO - vi basterà apporre la firma nell'apposito riquadro per la destinazione del 5 per mille dell'IRPEF e, di seguito, indicare il codice fiscale dell'Associazione "Amici dell'Ospedale":

## c.f. 92114110288

Ricordate che non deve essere indicato il nome dell'Associazione, bensì soltanto il codice fiscale (per facilitarvi le cose, in questo numero è inserita una pagina esplicativa).

Passando alle comunicazioni agli associati si informano tutti gli Amici dell'Ospedale che in data 19 aprile 2019 alle ore 16.30, in prima convocazione ed alle ore 17.30, in seconda

convocazione, si terrà, presso Palazzo Moroni, sede del Comune di Padova, nella sala Paladini, l'assemblea annuale dei soci.

Come ogni anno il Comitato Direttivo vi aspetta numerosi, per illustrare i bilanci e le iniziative per il 2019 (nell'ultima pagina l'ordine del giorno).

Il Consiglio Direttivo

## FAC SIMILE PER LA DESTINAZIONE DEL 5 PER MILLE ALLE ONLUS

**730** **MODELLO 730-1bis redditi 2018**  
**scheda per la scelta della destinazione del 5 per mille dell'IRPEF**

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2009 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato.  
 Se l'assistenza fiscale è prestata dal sostituto d'imposta utilizzare l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

**CONTRIBUENTE** CODICE FISCALE (obbligatorio)

**DATI ANAGRAFICI** COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME SESSO (M o F)

DATA DI NASCITA (GIORNO MESE ANNO) COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla)

**SCELTA DEL DICHIARANTE PER LA DESTINAZIONE DEL 5 PER MILLE DELL'IRPEF** (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

Sostegno del volontariato, delle organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale, delle associazioni e fondazioni

FIRMA **Mario Rossi** FIRMA

Codice fiscale del beneficiario **92114110288** Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Finanziamento della ricerca scientifica e della università

Attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**Questo è il codice fiscale degli "Amici dell'Ospedale"**

In aggiunta a quanto spiegato nell'informativa sul trattamento dei dati, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Per alcune delle finalità il contribuente ha la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle finalità beneficiarie.

**Fac simile per la destinazione del 5 per mille del contribuente che compila il modello 730**

**CUD**  
2019

**SCHEDA PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF**

(RISERVATA AI CONTRIBUENTI ESONERATI DALLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI)

**SOSTITUTO D'IMPOSTA** CODICE FISCALE (obbligatorio)

**CONTRIBUENTE** CODICE FISCALE (obbligatorio)

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME SESSO (M o F)

DATA DI NASCITA (GIORNO MESE ANNO) COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla)

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF** (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

Sostegno del volontariato, delle organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale, delle associazioni e fondazioni

FIRMA **Mario Rossi** FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) **92114110288** Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Finanziamento della ricerca sanitaria

Finanziamento della ricerca scientifica e della università

Attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**Questo è il codice fiscale degli "Amici dell'Ospedale"**

In aggiunta a quanto spiegato nell'informativa sul trattamento dei dati, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

**AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Per alcune delle finalità il contribuente ha la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle finalità beneficiarie.

**Fac simile per la destinazione del 5 per mille del contribuente che compila il modello CUD**

## Le iniziative per il 2019

### Tutti gli esami offerti ai nostri associati

Si comunica a tutti gli associati che da quest'anno le visite e gli esami saranno offerti solo ai soci attivi, mentre per i famigliari dei soci attivi rimarrà la sola visita dermatologica. Gli associati che intendono prenotare una visita o un esame sono pregati di comunicare con la segreteria tramite il telefono o via mail. Non sarà possibile prenotare una prestazione in nessun altro modo.

#### Per Associati e Familiari:

##### Per i Donatori attivi:

(dopo la seconda donazione annuale)

1. Visite Oculistiche

2. Visita Dentistica

3. Pulizia cavo orale

4. Radiografia torace

5. Risonanza magnetica

(dopo la prima donazione annuale)

1. Ricerca del sangue occulto

2. Pap-Test su strato sottile

3. Test-HPV;

#### 1. Visite Dermatologiche

4. Ricerca vitamina D;

5. Mammografia

6. Ecografia mammaria

7. Visita Senologica

8. Determinazione del P.S.A.

9. Esame urine completo

10. Consulenza Fisioterapica

11. Visita per rinnovo patente

12. Visita di idoneità sportiva non competitiva

Per chi volesse dare un sostegno finanziario alle attività degli **Amici dell'Ospedale** è possibile fare un versamento sul conto Banca Prossima: Codice IBAN IT34 0033 5901 6001 000 0144 413

**IMPORTANTE:** non è sufficiente la comunicazione orale dell'intenzione di iscriversi agli "Amici dell'Ospedale", e neppure la semplice dichiarazione di volere cambiare associazione di appartenenza per chi fosse già un donatore, è necessario compilare il modulo che vedete qui riprodotto. Si richiede a tutti coloro che si iscrivono agli "Amici Dell'Ospedale" di darne pronta comunicazione.

#### Brevi dagli Amici dell'Ospedale

Direttore responsabile: Elisa Billato

Proprietario editore:

Associazione Amici dell'Ospedale in persona del legale rappresentante pro tempore  
Sig. Dario Spinello

Direzione e redazione:

Corso Milano 115 - 35139 Padova

Grafica: Vanda Dimattia

Stampa:

Grafiche Nuova Jolly S.a.s.

Via Dell' Industria, 28 - 35030 Rubano (PD)

Registrazione del Tribunale di Padova n. 1910 del  
Registro Stampa del 25 ottobre 2004

Per Contattarci: Tel 049 8765156

e-mail: [segreteria@amicidellospedale.org](mailto:segreteria@amicidellospedale.org)

Responsabile: Dott.ssa Giustina De Silvestro  
CENTRO RACCOLTA SANGUE OSPEDALE DEI COLLI  
Responsabile: Dott. Alberto Marotti  
Tel. 049 8216051 Fax 049 826050

#### Consenso all'iscrizione ad una Associazione

Cognome.....

Nome.....

Data di Nascita.....

Legge 107/90: "le associazioni dei donatori volontari di sangue e le relative federazioni, corrono ai fini istituzionali del Servizio sanitario Nazionale concernenti la promozione e lo sviluppo della donazione di sangue e tutela dei donatori."

Desidero iscrivermi ad una Associazione di donatori di sangue afferenti all'Azienda Ospedaliera di Padova

A.D.V.S. ASSOCIAZIONE DONATORI SANGUE ( )

A.O. AMICI DELL'OSPEDALE (X)

A.V.I.S. ASSOCIAZIONE VOLONTARI ITALIANI SANGUE ( )

C.R. CROCE ROSSA ( )

FIDAS PD GRUPPO PADOVANO DONATORI SANGUE ( )

Autorizzo il Servizio Immunotrasfusionale a trasmettere all'Associazione scelta iu miei dati anagrafici per essere successivamente contattato per l'adesione SI ( ) NO ( )

Non desidero associarmi e opto per l'inserimento dei miei dati anagrafici solo nell'archivio della struttura Immunotrasfusionale SI ( )

Acconsento ad essere interpellato nell'eventualità vi fosse bisogno del mio sangue SI ( ) NO ( )

Padova...../...../.....

firma

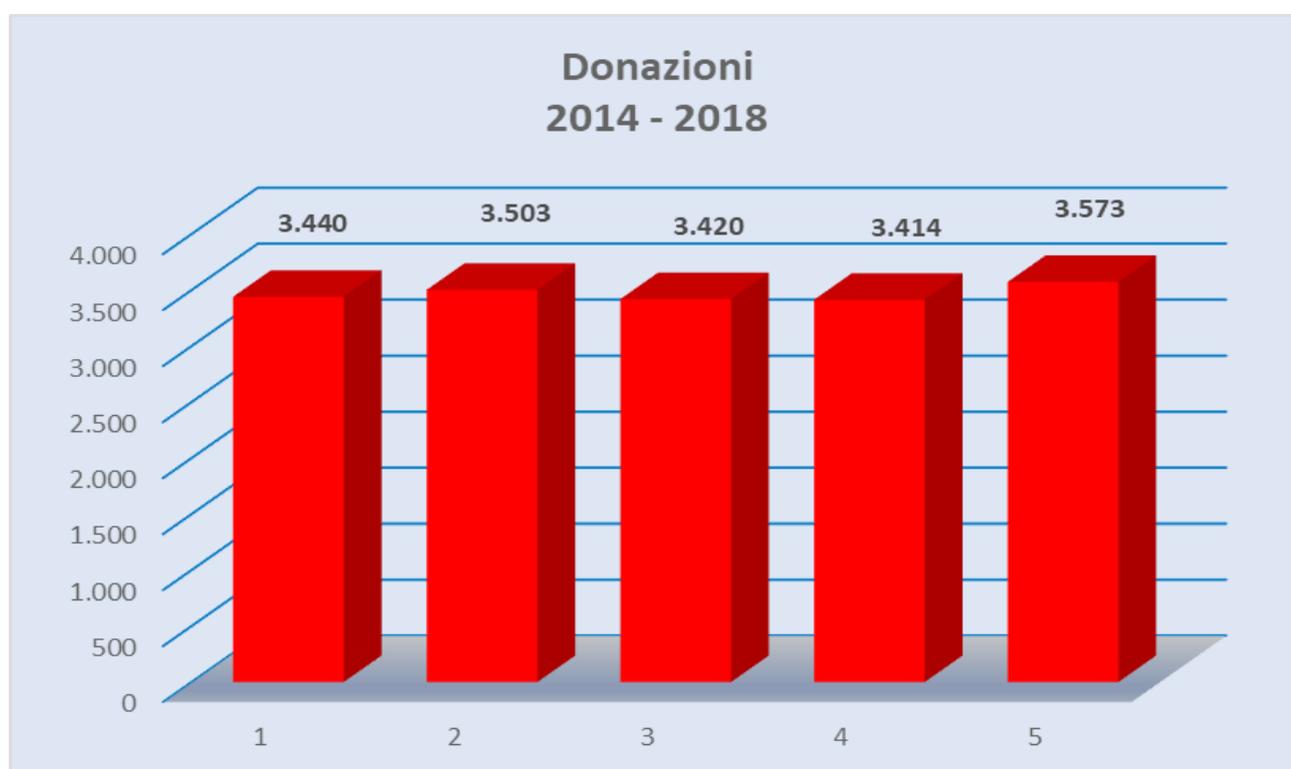
## BILANCIO ASSOCIATIVO 2018

### DONAZIONI DEGLI AMICI DELL'OSPEDALE

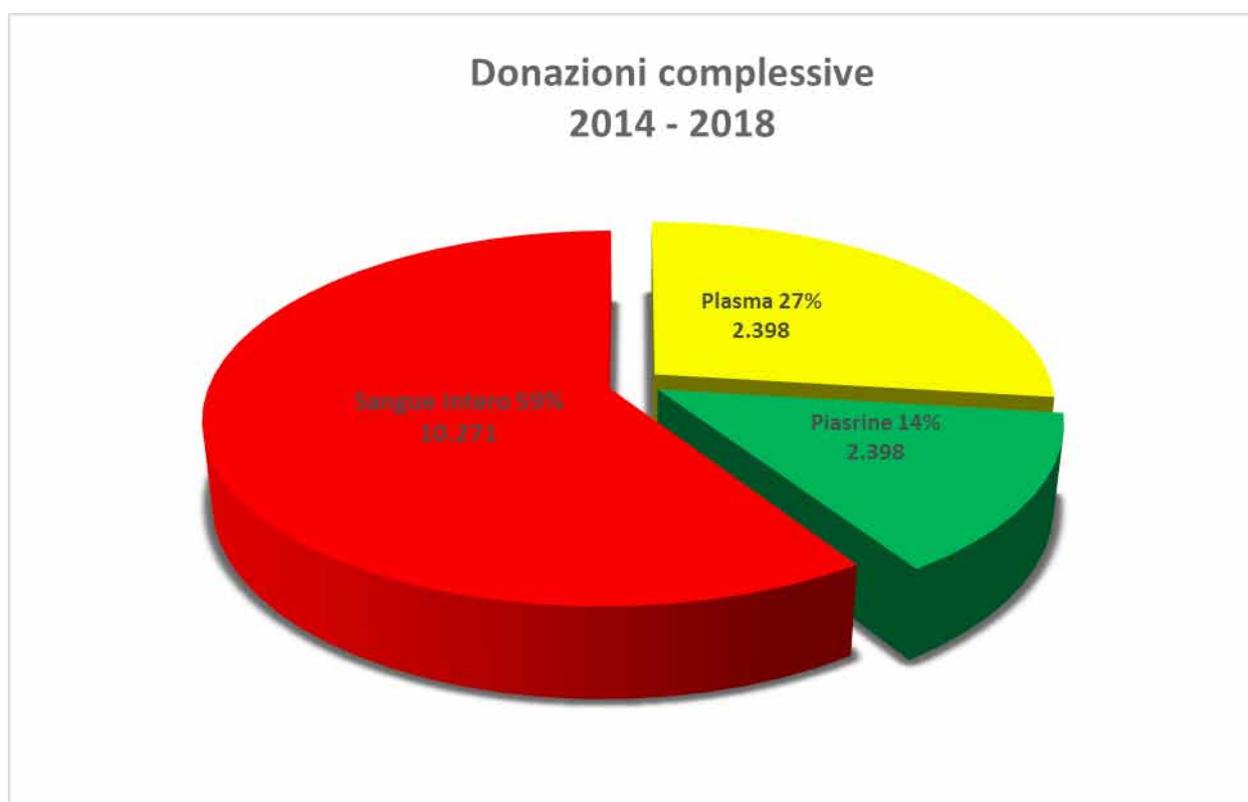
L'apporto percentuale dell'Associazione per i vari tipi di prelievo effettuati presso il **Centro Raccolta Sangue di Padova** è, soprattutto, negli ultimi anni considerevole in relazione al numero di soci attivi, rispetto ad altre realtà numericamente ben più importanti, presenti nella provincia di Padova.

Finalmente nel 2018 gli Amici dell'Ospedale sono tornati a livelli ottimali di donazioni in rapporto al numero di iscritti e soci attivi.

Infatti, nel 2018, il numero totale di donazioni effettuate è stato di **3.573**, dato migliore nell'ultimo quinquennio, se lo si confronta non solo alle **3.503** donazioni effettuate nel 2015, ma anche ai risultati più "abbordabili" raggiunti nel 2014, pari a **3.440** donazioni, nel 2016 per **3.420** donazioni, e soprattutto alle **3.414** donazioni complessive del 2017.



I dati complessivi, comunque, ci confortano, in quanto nel quinquennio 2014 – 2018, pur nel calo generale delle donazioni, gli Amici dell'Ospedale hanno contribuito al fabbisogno della provincia di Padova con ben **17.350** donazioni tra sangue intero, plasma e piastrine.



### INDICE DI DONAZIONE

L'indice di donazione si ottiene dividendo il totale delle donazioni effettuate nell'anno col numero dei soci attivi ed è un segnale inequivocabile della vitalità dell'Associazione.

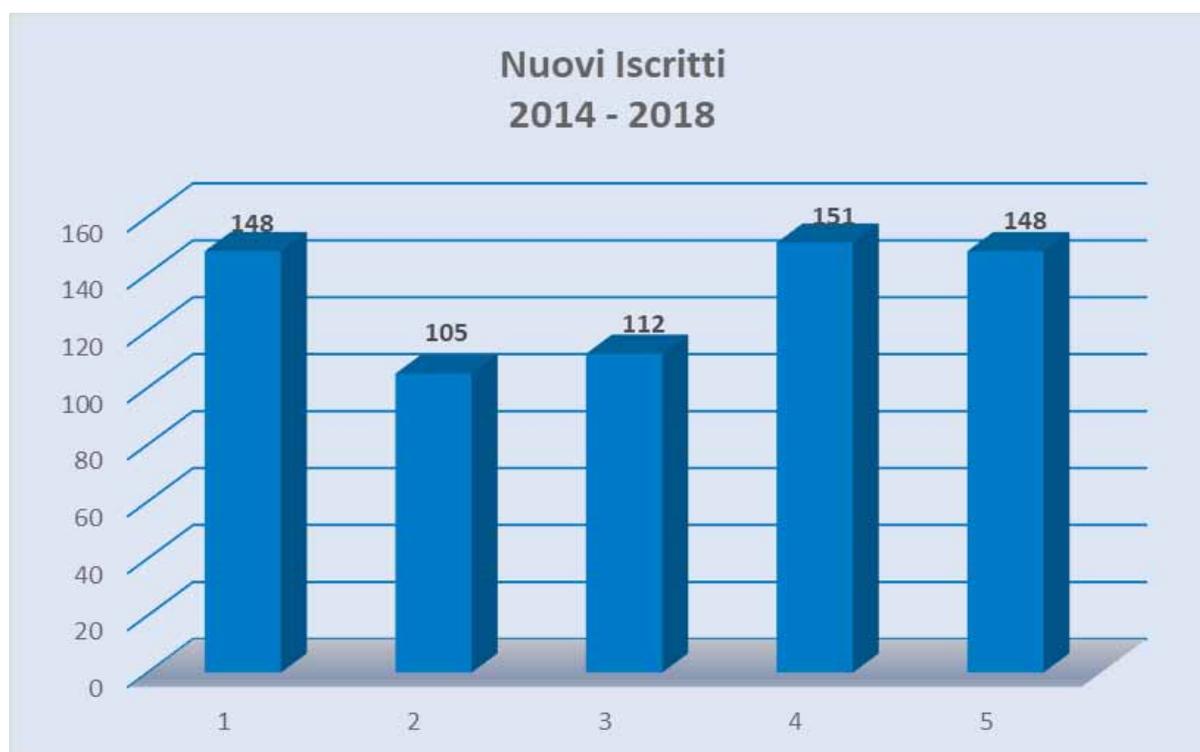
Nel 2018 non siamo riusciti ad eguagliare l'indice raggiunto nel 2012 e nel 2013 (**2,80**) fermandoci ad un comunque ragguardevole **2,3**, su 1.525 soci che hanno effettuato almeno una donazione nel corso dell'anno.

### NUOVI SOCI

La nostra Associazione non ha mai sofferto della perdita di soci donatori che la letteratura segnala tra il 10 ed il 15% annuo, sul totale degli iscritti.

Le “defezioni”, infatti, si aggirano sul 5-7% e sono ampiamente coperte dai **nuovi soci** che rappresentano quasi il 10% dei soci attivi, e che, per l'anno 2018, sono stati **148**, quota alla quale si devono anche aggiungere ben **35 “rientri”**, ovvero nostri associati che non donavano da più di due anni, e che possono considerarsi come nuovi soci, per un totale, quindi, di **183**.

Dato che conferma quello del 2017 con 151 nuovi associati e 33 “rientri”, per un totale di 184, e si pone in linea con il trend positivo degli ultimi anni.



### PREVENZIONE

L'impegno in questo settore dopo l'incremento avuto nel triennio 2011 - 2013, si è assestato rimanendo nei pressi dell'importante livello raggiunto nel 2013.

Infatti se per il 2017 l'esborso totale è stato di oltre €. 25.000 a fronte di un impegno di spesa previsto di €. 40.000, nel 2018 il costo sostenuto dagli Amici dell'Ospedale per la prevenzione si è mantenuto sui medesimi livelli, con delle uscite inferiori rispetto alle “generose” previsioni, ma comunque importanti se rapportate al totale delle uscite dell'associazione, rappresentando più del 40% del totale delle uscite.

## INFORMAZIONI UTILI PER I DONATORI

Grazie per aver effettuato le indagini per accedere alla donazione di sangue.

Appena disponibili gli esiti degli esami la contatteremo telefonicamente o via SMS per confermare la sua idoneità e darle le informazioni utili per l'accesso alla prima donazione.

Di seguito alcune risposte alle domande più frequenti dei nostri donatori.

**La segreteria del Centro Raccolta Sangue dei Colli**

### COME PRENOTARE LA PRIMA DONAZIONE ?

È preferibile prenotare la propria donazione. Per prenotare la prima donazione di sangue è possibile contattare direttamente il Centro Raccolta della A.O. Padova presso il CSS dei Colli dal lunedì al venerdì dalle ore 11 alle ore 14.30 al numero fisso 049 8216051 o al cell. 3351800879- E-mail per prenotare: prenotazioni.crs@aopd.veneto.it.

Le fasce orarie delle donazioni vanno dalle 7.30 alle 10.30 dal lunedì al sabato festivi esclusi.

I donatori non prenotati saranno comunque benvenuti al primo accesso disponibile a partire dalle ore 10.00

Per prenotare le donazioni successive potrà contattare anche la associazione donatori a cui si è iscritto.

### DEVO ESSERE A DIGIUNO PER DONARE SANGUE?

Non è necessario essere a digiuno per la donazione. Può assumere una colazione leggera ricca di liquidi con thè, caffè e 2 biscotti secchi; è opportuno evitare cibi grassi (latte e derivati del latte).

### POSSO AVERE GLI ESITI DEI MIEI ESAMI ?

Gli esami eseguiti in corso della visita di idoneità le verranno consegnati alla prima donazione. In caso siano necessari degli approfondimenti su queste indagini la contatteremo direttamente telefonicamente (o via e-mail e posta se non reperibile) per tutti gli approfondimenti del caso. Le indagini effettuate al primo accesso comprendono gli esami annuali (colesterolo, glicemia, creatinina ecc..) che interessano la sua salute e che verranno ripetuti una volta all'anno qualora lei doni regolarmente in futuro. Solo gli esami annuali le verranno successivamente inviati a casa. Durante le donazioni intercorrenti, compresa la prima, verranno eseguiti solo gli esami di validazione di legge (emocromo e virologia) che di norma non vengono inviati a casa se non su richiesta dell'interessato. In ogni caso se vi fossero delle alterazioni negli esiti degli esami di legge la contatteremo tempestivamente per i necessari accertamenti. Se non viene quindi contattato/a nei giorni che seguono alla donazione significa che la donazione è andata a buon fine.

### SONO STATO MALE DI RECENTE, HO PRESO MEDICINE, HO FATTO UN VIAGGIO....POSSO DONARE?

Presentarsi SOLO SE IN BUONA SALUTE, e attendere prima di donare nei seguenti casi:

Assunzione di antibiotici	15 gg
Assunzione di Aspirina o antinfiammatori (per la donazione di piastrine)	5 gg
Affezioni di tipo influenzale e/o febbre superiore a 38°	15 gg
Piccoli interventi chirurgici (cisti, lipomi) cure odontoiatriche come estrazione dentaria e devitalizzazione.	7 gg dalla completa guarigione
Trasfusioni, contatti con sangue o emoderivati, rapporti sessuali a rischio, tatuaggi, piercing, agopuntura se non eseguita da professionisti qualificati. Interventi chirurgici maggiori. Endoscopie (colonscopia, gastroscopia, artroscopia...)	Almeno 4 mesi
Gravidanza	6 mesi dal parto
Viaggi in paesi extraeuropei od altre problematiche	Contattare il medico del Servizio Trasfusionale

# AVVISO di ASSEMBLEA

Si comunica a tutti i soci che è convocata la

## ASSEMBLEA ANNUALE 2019

il giorno **19 aprile 2019** nel palazzo comunale di Padova, presso la

### SALA PALADIN

in prima convocazione alle ore 16.30

in seconda convocazione alle ore 17.30

*con il seguente ordine del giorno*

1. approvazione del bilancio consuntivo dell'anno 2018;
2. approvazione del bilancio preventivo 2019;
3. approvazione modifiche allo Statuto secondo le disposizioni del Codice del Terzo Settore Dlgs n. 117 del 3 luglio 2017;
4. varie ed eventuali.

## **SEGRETERIA**

Si segnala a tutti gli iscritti che è in funzione la segreteria telefonica e, nel caso sia lasciato un messaggio, si verrà prontamente contattati

Per chi trovasse più comodo inviarcì e-mail ricordiamo il nostro indirizzo di posta elettronica

[segreteria@amicidellospedale.org](mailto:segreteria@amicidellospedale.org)

## **SITO WEB AMICI DELL'OSPEDALE**

cliccando su  
[www.amicidellospedale.org](http://www.amicidellospedale.org)  
troverete tutte le informazioni sulla nostra associazione;  
potrete leggere il nostro periodico via internet  
ed essere sempre aggiornati sulle nuove iniziative degli  
"Amici dell'Ospedale"

## **GIORNALE**

Coloro che ricevono il nostro quadrimestrale, BREVI dagli Amici dell'Ospedale, sono pregati di:  
- Comunicarci l'eventuale cambio di indirizzo,  
- Segnarci l'indirizzo di qualche persona cui lo possiamo inviare,  
- Avvertirci se non desiderano più riceverlo