**Wstępne zasady udzielania patronatu Asocjacji Niewydolności Serca PTK**

1. Jednostka występująca o patronat:
	1. Medyczna – Szpital/Klinika/Oddział - ………………………………………………………………………………
	2. Naukowa – PTK, Sekcja/Asocjacja PTK, HFA, ESC, inne towarzystwo naukowe - ………………………………………………………………………………………………………………………………………….
	3. Organizacja pacjencka - ……………………………………………………………………………………………………
	4. Komercyjna – firma farmaceutyczna, firma medyczna sprzętowa, inna firma - ………………………………………………………………………………………………………………………………………….
	5. Redakcja – czasopisma, książki, broszury, inne - ………………………………………………………………..
	6. Inne - ………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Nazwa jednostki:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Rodzaj przedsięwzięcia:
	1. konferencja/warsztaty/webinar - ……………………………………………………………………………………..
	2. kampania medialna - ………………………………………………………………………………………………………..
	3. kampania edukacyjna - …………………………………………………………………………………………………….
	4. inne - ………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. Tytuł przedsięwzięcia: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. Syntetyczny opis przedsięwzięcia (1-2 zdania z uwzględnieniem celu):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Adresaci:
	1. Lekarze – kardiolodzy, interniści, lekarze rodzinni - ………………………………………………………….
	2. Studenci - …………………………………………………………………………………………………………………………
	3. Pacjenci z niewydolnością serca ±rodziny/opiekunowie - …………………………………………………
	4. Grupy ryzyka chorób układu krążenia - …………………………………………………………………………….
	5. Dzieci, młodzież - ……………………………………………………………………………………………………………..
	6. Ogólna populacja - ……………………………………………………………………………………………………………
	7. Inne - ………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. Źródła finansowania i koszty:
	1. Brak kosztów - ……………………………………; wyjaśnienie braku kosztów - ………………………………………………………………………………………………………………………………………….
	2. Koszty obecne - ………………………….; orientacyjne koszty - ………………………………………………; podmiot wydatkujący koszty - …………………………………………………………………………………………; pochodzenie środków finansowych – ……………………………………………………………………………….
3. Ewentualne dodatkowe korzyści/obligacje/etc. dla Asocjacji:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

1. Dodatkowi partnerzy:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Inne istotne informacje:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………..