

ATTESTATION

Je soussigné, Monsieur Orso Chetochine, directeur de l'Association Mécénat Chirurgie Cardiaque Enfants du Monde, atteste que nous collaborons avec l'Association Santé France Laos, dirigée par le Docteur Alphonse Pluquaillec, depuis 1999.

A ce jour, près de 200 enfants laotiens ont pu bénéficier d'une prise en charge de leur malformation cardiaque pour un coût moyen de 15 000€.

En effet, notre association prend à sa charge :

- Le voyage aller-retour des enfants entre Vientiane et la France
- Tous les frais médicaux durant leur séjour en France

L'Association Santé France Laos est un relai pour notre association et nous adresse les dossiers médicaux des enfants, dépistés par le Docteur Pluquaillec, ayant besoin d'une intervention.

Il assure également, en étroite collaboration avec nous, le suivi post-opératoire de ces enfants une fois de retour au Laos.

Nous avons dû suspendre notre collaboration depuis le 2^{ème} trimestre 2019 suite à la pandémie de Covid 19.

La convention MOU qui sera signée en septembre 2024 permettra de prendre en charge annuellement 5 à 7 enfants laotiens atteints de malformations cardiaques.

Monsieur Orso Chetochine
Directeur

Attestations (* 4) à nous renvoyer par :

- EMAIL : ldemaegdt@mecenat-cardiaque.org ou jberthe@mecenat-cardiaque.org à l'attention de Laure DEMAEGDT ou Joanna BERTHE
 - ou par COURRIER à l'adresse ci-dessous :
Mécénat Chirurgie Cardiaque – 33 rue Saint Augustin – 75002 PARIS
-

ACCEPTATION DE PRISE EN CHARGE DE VOTRE ENFANT

**Par une famille d'accueil et/ou une maison d'accueil et/ou
une maison médicalisée
par un convoyeur d'AVIATION SANS FRONTIERES et/ou
une tierce personne désignée par l'Association**

(À signer par les parents)

Je, soussigné(e), Monsieur et/ou Madame

certifie autoriser la prise en charge de mon enfant

- par un convoyeur d'Aviation Sans Frontières et/ou une tierce personne désigné par l'Association qui viendra le chercher à
- et par une famille d'accueil et/ou une maison d'accueil et/ou une maison médicalisée durant toute la durée de son séjour dans la zone Schengen.

Il m'a été précisé que les coordonnées de la famille d'accueil et /ou centre d'accueil ne me seront pas communiquées. Toutes les nouvelles concernant mon enfant me seront transmises par l'intermédiaire de l'équipe du pôle médical de Mécénat Chirurgie Cardiaque – Enfants du Monde.

Je certifie aussi que je n'autorise aucun contact direct ni visite d'un proche (inclus membre de la famille) durant le séjour de l'enfant.

Fait à (lieu)..... le

SIGNATURE

**ATTESTATION DE RECONNAISSANCE,
D'INFORMATION ET DE CONSENTEMENT
(À signer par les parents)**

Nous, soussignés, Monsieur et/ou Madame

attestons avoir été correctement informés :

- De la nature de la maladie de notre enfant
.....;
- Des risques auxquels il serait confronté, éventuellement, en l'absence d'intervention chirurgicale ;
- Du ou des type(s) d'intervention(s) proposée(s) ;
- Des risques et complications auxquels notre enfant peut être exposé.

Attestons qu'il a été répondu de façon satisfaisante aux questions que nous avons posées.

En conséquence, nous donnons notre accord à la réalisation de tout acte diagnostiqué et thérapeutique requis par l'état de santé de notre enfant.

Fait à (lieu)....., le

SIGNATURE

DECHARGE PARENTALE ET CONSENTEMENT ECLAIRE

L'enfant,

- Nom de Famille:
- Prénom
- Date et Lieu de Naissance :
- Nationalité :
- Adresse :
- Pays. :
- Nom et Prénom du Père :
- Nom et Prénom de la Mère :

Est confié aux personnes agissant au nom de **MECENAT CHIRURGIE CARDIAQUE - ENFANTS DU MONDE** pour un séjour temporaire hors de son pays, afin d'y bénéficier de soins médicaux.

L'enfant sera transporté et accompagné en avion/train/voiture.

Les Responsables de MECENAT CHIRURGIE CARDIAQUE - ENFANTS DU MONDE sont autorisés à faire pratiquer toute intervention médicale ou chirurgicale jugée nécessaire.

Il est renoncé à toute demande de perception de dommages et intérêts dans le cas d'une aggravation de l'état de santé de l'enfant, ou d'un accident quelconque qui viendrait à survenir durant son séjour en zone Schengen.

Important :

Ce document doit être signé par les deux parties suivantes :

- Le père ou la mère ou le tuteur légal de l'enfant
- Le médecin certifiant qu'il a expliqué le contenu de cette lettre à la famille.

Fait à, le

SIGNATURE des parents ou tuteur légal

SIGNATURE du médecin

AUTORISATION DE REPORTAGE ET DE PHOTOGRAPHIE

Je, soussigné(e),

- Nom de Famille:.....
- Prénom
- Demeurant :.....

Autorise mon enfant :

Nom de famille :Prénom :

À participer à un reportage dans le cadre de l'Association « Mécénat Chirurgie Cardiaque – Enfants du Monde ainsi que les partenaires (Aviation Sans Frontières, hôpitaux partenaires, maison de convalescence...).

J'accepte qu'il soit photographié, et/ou filmé, et ai été informé que cette participation ne saurait donner droit par la suite à une rémunération sous quelque forme que ce soit, en faveur de l'enfant photographié/filmé ou de ses ayants droits.

J'autorise la diffusion ou la publication de ces images sur quelque support/canal que ce soit.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à (lieu).....le

SIGNATURE

Votre enfant va se faire hospitaliser, en vue d'une intervention de chirurgie cardiaque prise en charge par l'Association Mécénat Chirurgie Cardiaque – Enfants du Monde.

Un bilan préopératoire complet sera prévu à son arrivée.

Dès aujourd'hui, demandez un passeport individuel à son nom.

Dans un premier temps, merci de nous informer d'urgence du nom, prénom et date de naissance qui figurera sur le passeport pour nous permettre de commencer les documents de prise en charge.

Voici quelques précisions sur les conditions de son séjour :

1. **visa** : Nous allons informer le service des visas sanitaires du consulat dont vous dépendez (merci de nous l'indiquer) de la prise en charge de votre enfant par notre Association ; nous vous ferons parvenir également les attestations de prise en charge. Il vous suffira alors, dès l'obtention de son passeport, d'engager à votre tour, les démarches pour l'obtention de son visa.
Pour préparer la demande, il faut nous envoyer après les avoir **complétées de préférence avec une encre noire ; datées et signées par mail, le plus rapidement possible**, les documents suivants :
 - l'autorisation de la prise en charge de l'enfant par une famille d'accueil et/ou une maison d'accueil et/ou une maison médicalisée.
 - l'attestation de reconnaissance d'information et de consentement,
 - la décharge parentale et de consentement éclairé (à faire certifier par un médecin),
 - l'autorisation de reportage,
 - une fiche d'état-civil ou la copie du passeport.
2. Les frais de son hospitalisation seront intégralement pris en charge par l'Association "Mécénat Chirurgie Cardiaque - Enfants du Monde" (sauf participation financière éventuelle déjà demandée par l'Association).
3. **Une famille d'accueil totalement bénévole et anonyme et/ou une maison d'accueil et/ou une maison médicalisée** subvient aux besoins matériels et affectifs de l'enfant pendant son séjour, l'enfant étant pris en charge dès son arrivée à l'aéroport et jusqu'à son retour.
4. La durée du séjour est d'environ 8 semaines. La famille peut être tenue informée de l'état de santé de l'enfant par email ou par téléphone (elle peut appeler le pôle médical de l'Association au 00 33 1 49 24 90 32).
Dès que l'état de santé de l'enfant permet son retour, le voyage est organisé avec un accompagnateur, et la famille (ou le correspondant) est informée des coordonnées du vol pour aller accueillir l'enfant à l'aéroport.

Nous vous remercions par avance et vous assurons que nous mettrons tout en œuvre pour que le séjour de votre enfant se passe dans les meilleures conditions.

EN RESUME LA FAMILLE OU LE CORRESPONDANT DU PAYS DE L'ENFANT DOIT

- 1/ **Ne pas accompagner l'enfant en France.** La présence des parents n'est pas admise par Mécénat Chirurgie Cardiaque.
- 2/ **Faire les démarches pour l'obtention du passeport et du visa sur le passeport.** Mécénat Chirurgie Cardiaque appuiera la demande auprès du consulat.
- 3/ **Constituer** le dossier administratif de l'enfant et remplir tous les imprimés adressés ci-joints et nous les retourner le plus rapidement possible par fax ou mail. Les originaux doivent nous être remis impérativement et seront déposés au plus tard dans la valise de l'enfant afin d'autoriser l'opération.
- 4/ **Compléter** en détail la fiche de renseignements sur l'enfant et sa famille. Pour mieux accueillir votre enfant, merci de nous communiquer un maximum d'informations sur sa vie quotidienne.
- 5/ **Bien préparer l'enfant au séjour loin de ses parents**, le prévenir qu'il va avoir une intervention chirurgicale et lui expliquer les modalités de son accueil.
- 6/ **Savoir** que les coordonnées de la famille d'accueil et/ou de la maison d'accueil ne seront pas communiquées aux familles des enfants. Vous pourrez obtenir des nouvelles directement auprès du pôle médial (00.33 1 49 24 90 30).
- 7/ **Accepter** de ne pas faire intervenir des parents ou des amis habitant en France, sans l'accord de l'Association notamment lors de l'arrivée à l'aéroport et durant le séjour de l'enfant. Nous prévenir de leur existence.
- 8/ **Respecter** les recommandations médicales au retour de l'enfant concernant son suivi (fréquence) et transmettre des nouvelles annuellement à l'équipe dédiée au programme Good For Kids.

Pour l'organisation de la venue et le séjour des enfants, vous pouvez contacter les responsables du suivi de votre enfant :

Laure Demaegdt: 00 33 1 49 24 90 32 et/ou ldemaegdt@mecenat-cardiaque.org

Joanna Berthe: 00 33 1 49 24 90 32 et/ou jberthe@mecenat-cardiaque.org