



Infórmese. Prevéngalo. Apoye.

Ayude a luchar el Cáncer Colorectal

Involúcrese

Programas de la Alianza contra el Cáncer de Colon

Nuestros programas principales han ayudado a cientos de miles de pacientes y a las personas que los cuidan cuando ellos luchan con esta enfermedad.

✓ Programa de Amigo

Le ofrecemos la oportunidad a aquellos que están recién diagnosticados, sus familiares y amigos a que conversen con otros que "han pasado por eso." Un Amigo escucha, ofrece apoyo y comparte su historia y perspectiva personal sobre la enfermedad contigo. Ellos están ahí para darte información sobre cómo sobrellevar efectos secundarios, opciones de tratamiento, vida después de la colostomía o cómo manejar los diversos problemas emocionales que acarrea esta enfermedad, desde la perspectiva del paciente y de la persona que lo o la cuida. También puedes ofrecerte de voluntario para ser Amigo.

✓ "Conversaciones sobre Cáncer Colorectal" Seminarios Regionales

Realizamos seminarios para personas recién diagnosticadas, pacientes con enfermedad avanzada, sobrevivientes de largo plazo, personas que cuidan a pacientes y sus amigos, enfermeras y otros profesionales de la salud. Cada seminario incluye la información más actualizada sobre tratamientos para el cáncer colorectal. Esta información es proporcionada por profesionales de la salud destacados que se especializan en cáncer colorectal. También incluye foros de apoyo con personas que están en la misma situación.

✓ Páginas para Rendir Homenaje

Puedes crear una página web para honrar o recordar a un amigo, miembro de la familia o ser querido, y alentar, en su honor, donaciones en línea para la ACC.

Misión de la Alianza contra el Cáncer del Colon

Somos una organización nacional de asistencia a pacientes dedicada a ponerle fin al sufrimiento causado por el cáncer colorectal.

Vamos a incrementar el índice de personas que se realizan exámenes médicos y de sobrevivencia al proporcionar apoyo, educación, investigación y asistencia. Tú también puedes unirse a la lucha.

✓ Mi Conexión CCR, Comunidad En-Línea

Puedes conectarte con miles de personas alrededor del mundo que comparten circunstancias similares. La comunidad en línea incluye: páginas personales, blogs, fotos, videos, paneles de mensajes y chat. Puedes buscar consejos o dar información, actualizar a tus seres queridos y buscar a otros miembros por diagnóstico, etapa y ubicación. Asimismo, cada semana tenemos una hora de chat moderado que se enfoca en vivir con cáncer colorectal. Nuestra comunidad en línea es para pacientes, sobrevivientes, personas que cuidan a pacientes, familias y amigos.

✓ Línea de Ayuda Gratuita

"Tiene cáncer." Estas palabras pueden hacerle sentir muy aislado cuando se las dicen a usted o a un ser querido. Pero usted no está solo y llamando nuestra Línea de Ayuda puede aprender más sobre exámenes médicos y opciones de tratamientos, recursos financieros y consejos sobre cómo aliviar los efectos del tratamiento. No existen preguntas "malas." No se sienta avergonzado/a de preguntarle cualquier cosa a nuestro personal.

✓ Caminata/Carrera de 5000 Metros en Ropa Interior

Esta no es una carrera típica de 5 mil metros. Creemos que no hay mejor forma de hacer que la gente hable sobre el cáncer colorectal que tener gente en sus calzones y ropa interior desfilando por las calles de las ciudades del país. Acompáñenos al evento en Ropa Interior más cercano!

✓ Programa de Voluntarios Voces

Nuestro programa de voluntarios brinda una oportunidad a los defensores de usar sus voces para ayudar a la ACC a triunfar en su misión. Los voluntarios de Voces sirven como un vínculo entre las oficinas nacionales de ACC y los esfuerzos principales contra el CCR en sus comunidades. Les brindamos a los voluntarios el apoyo y los servicios que necesitan para educar a su comunidad sobre la importancia de hacerse exámenes médicos y tener conciencia sobre el cáncer colorectal.



COLON
CANCER
ALLIANCE

Infórmese. Prevéngalo. Apoye.

Ayude a luchar el Cáncer Colorectal Involúcrese Ya!

Conviértase en un miembro de la ACC para ayudarnos a avanzar en nuestra misión de ponerle fin al sufrimiento causado por el cáncer colorectal.

Involúcrese!

(elija todas las que aplican)

Infórmese más sobre:

- Programa de Amigos
- Comunidad En Línea
Mi Conexión CCR
- Seminarios Regionales
- Línea de Ayuda Gratuita
- Página para Rendir Homenaje
- Caminata/Carrera de 5000
Metros en Ropa Interior
- Programa de Voluntarios Voces

Por favor completar este formulario y enviarlo por correo a:

Alianza contra el Cáncer de Colons
1200 G Street, NW
Suite 800
Washington, DC 20005

Envíe el formulario vía fax a:
(202) 434-8707

O llame a:

(877) 422-2030
para procesar su membresía y
información de donante

Información de Contacto

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

País: _____

Teléfono: _____

Fax: _____

Correo electrónico: _____

Categorías para Membresía

Miembro: Gratuito

Reciba nuestra revista de noticias electrónica, así como información sobre nuestras conferencias y eventos próximos.

Miembro de la Alianza: \$50/anual

El financiamiento apoyará directamente a los programas nacionales de ACC. Usted recibirá todos los beneficios arriba detallados, además de un pin Blue Star complementario y el reconocimiento de su donación en nuestra e-revista de noticias.

Miembro del Gabinete: \$250/anual

Por aproximadamente \$20 al mes, usted cubrirá los costos de la línea de ayuda gratuita de ACC, el Programa de Amigos y otros programas principales de ACC. Usted disfrutará todos los beneficios arriba detallados, además de una camiseta de ACC.

Campión de ACC: \$500/anual

Por aproximadamente \$40 al mes, usted contribuirá significativamente a avanzar la misión de ACC. Usted recibirá todos los beneficios arriba detallados, además de aparecer en la lista de contribuyentes en el informe anual de ACC, recibir una camiseta Champion polo y una invitación para reunirse con el Director General.

Información para Facturación

Método de Pago:

- Cheque adjunto
 MC/Visa American Express Discover Cantidad: _____

Número de tarjeta de crédito: _____

Fecha de expiración: _____

Nombre en la tarjeta de crédito: _____

Dirección (si diferente a la indicada arriba):

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

País: _____