

# ¡Su opinión es importante!

BAG IT le pide su opinión para continuar sirviendo a los pacientes diagnosticados con cáncer recientemente y a sus familiares. Sus respuestas a esta encuesta se utilizarán para documentar el beneficio de BAG IT. Para continuar la distribución de BAG IT dependemos del apoyo de la comunidad. Para su conveniencia, esta forma se dobla y se convierte en un sobre con franqueo gratis. Esta encuesta también puede completarse y mandarla en línea a [bagit4u.org](http://bagit4u.org).



	No se aplica	Estoy muy en desacuerdo	Estoy en desacuerdo	Neutral	Estoy de acuerdo	Estoy muy de acuerdo
Las publicaciones que leí aumentaron mis conocimientos acerca de mi cáncer.						
El contenido del conector USB aumentó mi conocimiento relacionado a mi cáncer.						
BAG IT me ayudó a enfrentarme con mi cáncer y a preocuparme menos.						
BAG IT me ayudó a organizarme.						
BAG IT me ayudó a comunicarme con mi equipo médico.						
Mis familiares/amigos/cuidadores piensan que BAG IT es útil.						

Algún otro comentario que quiera ofrecer:

Pueden usar mis comentarios  con mi nombre  sin mi nombre

Fecha de hoy \_\_\_\_\_ Fecha del diagnóstico \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado/Código \_\_\_\_\_

**BAG IT no compartirá con ninguna organización su información de cómo ponernos en contacto con usted.**

Se agradece su donación-leer el dorso.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



PLACE  
STAMP  
HERE

**BAG IT**  
**Support for People with Cancer**  
**7090 N Oracle Road 178-184**  
**Tucson, AZ 85704-4333**





Me gustaría apoyar la misión de BAG IT con un donativo deducible de impuestos.

Quiero ayudar con *¡La lucha al temor al cáncer!*

Me gustaría donar \$ \_\_\_\_\_

cheque incluido a nombre de BAG IT  Visa  MC  Amex

Por favor, deduzca esta cantidad:  Mensual  Anual  Una vez

Información de la tarjeta de crédito:

Número de la tarjeta \_\_\_\_\_

Fecha de vencimiento \_\_\_\_\_ Código de seguridad \_\_\_\_\_

Nombre en la tarjeta \_\_\_\_\_

Opcional:

Mi donativo es en memoria/honor a \_\_\_\_\_

Por favor, avise a \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Información del donante:  Anónimo

Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

**Para hacer su donativo en línea con seguridad envíelo a nuestro sitio Web: [bagit4u.org/donations/](http://bagit4u.org/donations/)**

BAGIT4U.ORG • 7090 N ORACLE ROAD 178-184, TUCSON, AZ 85704 • 520-575-9602

*¡Luche contra el temor!*