



## Fiche de patient bénéficiaire d'une prothèse



**Nom :** Isindizwe  
**Prénom :** Jean d'amour  
**Adresse :** Kamonyi/ Rukoma/ Bugoba  
**Tel :** 0788484453 (soeur Donatille)  
0785837505 (soeur Marie-Rose)  
**Age:** 5 ans

**Histoire de son amputation :**

**Allez-vous à l'école?**

**Avez vous déjà eu une prothèse ?**

**Quels est le problème de votre prothèse ?**

**En quoi la prothèse pourrait vous aider ?**

Je suis né avec une agénésie à ma jambe gauche.

Je suis en troisième maternelle.

/

L'année prochaine je vais aller à l'école primaire, je souhaite avoir une prothèse pour plus facilement me déplacer afin de pouvoir jouer avec les autres enfants.

**Pouvez-vous contribuer au financement de votre prothèse ?**

/

**Voulez vous participer à nos ateliers ?**

/

