

Date: \_\_\_\_\_  
Location: \_\_\_\_\_



**I would like to:**

Give support / Become a mentor    
Receive support / Get a mentor

I have / had cancer    
I am / was a caregiver to someone with cancer

IF CAREGIVER:

Relationship to person with cancer: \_\_\_\_\_

Name of person with cancer: \_\_\_\_\_

Their date of birth: \_\_\_\_\_

Their gender: M \_\_\_\_\_ F \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

City / State: \_\_\_\_\_

Phone Number: ( \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Email address: \_\_\_\_\_

Date of birth: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Gender: M \_\_\_\_\_ F \_\_\_\_\_

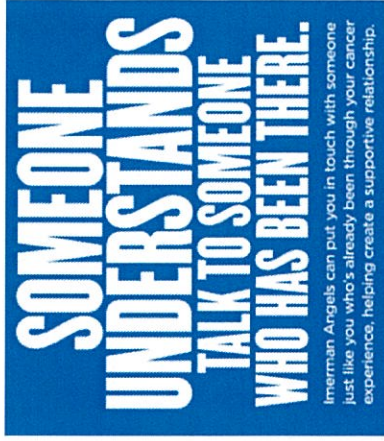
Type of cancer: \_\_\_\_\_

Stage of cancer: 0 1 2 3 4 NA / Unknown

Date diagnosed: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Treatment status:**

Newly diagnosed   
Currently in treatment   
Finished active treatment   
Living with cancer   
Other (specify): \_\_\_\_\_



**WANT TO GIVE BACK?**

The experience and knowledge that survivors and caregivers carry is valuable to those just starting their cancer journey. We encourage every cancer survivor and caregiver to **BECOME A MENTOR ANGEL** for the opportunity to provide hope, inspiration and courage to individuals newly touched by cancer.

**Me gustaría:**

Dar apoyo / Convertirme en mentor

Recibir apoyo / Ser conectado con un mentor

Tengo / He tenido cáncer

Soy / Fui un cuidador de alguien con cáncer

Fecha:

Lugar del evento:



SI USTED ESTÁ CUIDANDO DE ALGUIEN CON CÁNCER:

Nombre:

Parentesco:

Ciudad / Estado:

Nombre del paciente:

Teléfono: (        )        -       

Fecha de nacimiento del paciente:

Correo electrónico:

Género del paciente:

M        F

Fecha de nacimiento:

/ /

**HAY ALGUIEN  
QUE TE ENTIENDE**

Género:

M        F

**HABLA CON ALGUIEN  
QUE HA PASADO POR  
LO MISMO.**

Tipo de cáncer:

**¡No estás solo en esta lucha!  
Imerman Angels puede ponerte en  
contacto con alguien que ya ha pasado  
por una experiencia con el cáncer como  
la tuya, para ayudarte así a crear una  
relación de apoyo emocional.**

Etapas del cáncer:

0    1    2    3    4    NA / Desconocido

NA / Desconocido

Fecha del diagnóstico:

/ /

**ÚNETE ANUESTRA  
RED DE APOYO**

La experiencia y el conocimiento de los sobrevivientes y cuidadores son muy valiosos para aquellos que luchan contra el cáncer. Alentamos a todos aquellos sobrevivientes y cuidadores a que se **CONVIERTAN EN UN ANGEL MENTOR** y así poder tener la oportunidad de ofrecer esperanza, inspiración y fuerza a todos los afectados por el cáncer.

Face del tratamiento:

Diagnosticado recientemente

Actualmente en tratamiento

Tratamiento culminado

Viviendo con cáncer

Otro (especifique)

**¿NECESITAS FOLLETOS?**  
Solicita más copias de este folleto gratuito por medio de **IMERMANANGELS.ORG**