

Prašome pildyti anglų kalba

Paciento identifikavimo kortelė

Kodėl manęs buvo paprašyta užpildyti šią formą?

Gydymas NHS ligoninėje ne visiems suteikiamas nemokamai. Visos ligoninės yra teisiškai įpareigosios nustatyti, ar pacientai turi teisę gauti nemokamą gydymą. Prašome užpildyti šią formą, kad padėtumėte mums įvykdyti šią teisinę prievolę. Vaiko vardu šią formą turi užpildyti tėvai / globėjai. **Užpildę šią formą, perskaitykite ir pasirašykite žemiau pateiktą pareiškimą.**

Užpildykite šią formą DIDŽIOSIOMIS RAIDĖMIS

Pavardė:													
Vardas:					Gimimo data:	M	M	M	M	m	m	d	d

PAREIŠKIMAS: ŠIA DALĮ PRIVALO UŽPILDYTI VISI

Gali būti, kad šiai ligoninei reikės kreiptis į Vidaus reikalų ministeriją su prašymu patvirtinti jūsų imigracijos statusą, nes tai padės mums nuspręsti, ar turite teisę gauti nemokamas gydymo paslaugas NHS ligoninėje. Tokiu atveju Vidaus reikalų ministerijai bus išsiųsta jūsų asmeninė neklinikinė informacija. Šią pateiktą informaciją Vidaus reikalų ministerija gali saugoti ir naudoti vykdydama savo funkcijas, įskaitant imigracijos kontrolės stiprinimą užsienyje, įvažiavimo į Jungtinę Karalystę kontrolės postuose ir JK. Be to, Vidaus reikalų ministerija gali perduoti šią informaciją kitoms teisėsaugos institucijoms ir įgaliotoms įstaigoms, kurios vykdo skolų išieškojimą, tokiais tikslais, kaip nacionalinio saugumo užtikrinimas, nusikaltimų tyrimas ir baudžiamasis persekiojimas bei baudų ir piniginių nuobaudų surinkimas.

Jeigu būsite apmokestintas, tačiau mokesčio už gydymą NHS ligoninėje, už kurį jums buvo išrašyta sąskaita, nesumokėsite, gali būti, kad ateityje jūsų imigracijos paraiška su prašymu leisti atvykti į JK ar joje pasilikti gali būti atmesta. Šiuo tikslu Vidaus reikalų ministerijai per Sveikatos departamentą gali būti perduota reikalinga (neklinikinė) asmeninė informacija.

PAREIŠKIMAS:

- Susipažinau su priežastimis, dėl kurių manęs buvo paprašyta užpildyti šią formą.
- Sutinku, kad su manimi susisiektų „NHS Trust“, jei reikės, kad patvirtinčiau savo pateiktą informaciją.
- Suprantu, kad gali būti susisiektas su oficialiomis institucijomis, kad būtų patikrintas bet koks mano padarytas pareiškimas.
- Patvirtinu, kad šioje formoje mano pateikta informacija, mano žiniomis, yra teisinga.
- Suprantu, kad jeigu sąmoningai pateiksiu klaidingą informaciją, man gali būti pareikštas ieškinyss. Tai gali reikšti ir tai, kad mano klausimas gali būti perduotas vietinio ligoninės skyriaus kovos su sukčiavimu specialistui ir kad bus išieškota bet kokia mokėtina suma.
- This is an estimate for the cost £.....**

Parašas:		Data:	M	M	m	m	d	d
Pavardė didžiosiomis raidėmis:		Ryšys su pacientu:						
Šio asmens vardu:								

1. PILDO VISI: ASMENINĖ INFORMACIJA. Prašome atsakyti į visus jums taikytinus klausimus

Ar paprastai gyvenate JK?	TAIP <input type="checkbox"/>	NE: <input type="checkbox"/>	Pilietybė:										
Adresas Jungtinėje Karalystėje:			Paso numeris:										
			Pasą išdavusi šalis:										
Telefono Nr.:			Pasas galioja iki:	M	M	m	m	d	d				
Mobilaus tel. numeris:			Dviguba pilietybė:										
El. paštas:			Atvykimo į JK data:	M	M	m	m	d	d				
Ar sugrįšite gyventi į savo tėvynę?	TAIP: <input type="checkbox"/>	NE: <input type="checkbox"/>	Jeigu taip, kada?	M	M	m	m	d	d				
Adresas UŽ Jungtinės Karalystės RIBŲ:			Darbdavio pavadinimas ir adresas (JK arba užsienyje):										
Šalis:			Šalis:										
Telefonas pasiteirauti:			Darbdavio tel. Nr.:										

2. PILDO VISI: OFICIALŪS DOKUMENTAI

Nurodykite, kuriuos iš šių dokumentų jūs šiuo metu turite (pažymėkite visus taikytinus punktus):

<input type="checkbox"/> Galiojantis Jungtinės Karalystės pasas	<input type="checkbox"/> Galiojantis Europos Sąjungos pasas
<input type="checkbox"/> Galiojantis ne ES pasas su galiojančia įvažiavimo viza	Vizos Nr.
<input type="checkbox"/> Studento viza <input type="checkbox"/> Kelionių viza	Viza galioja iki: M M m m d d
<input type="checkbox"/> Prieglobsčio registracijos kortelė (angl. ARC)	ARC Nr.
<input type="checkbox"/> Kita – nurodykite:	BRP (biometr.) Nr.

3. PILDO VISI: JŪSŲ BUVIMAS JUNGGINĖJE KARALYSTĖJE. Jūsų gali būti paprašyta pateikti dokumentus

Nurodykite savo buvimo JK tikslą (pažymėkite visus taikytinus punktus):

<input type="checkbox"/> Atostogos/aplankyti draugus arba šeimą	<input type="checkbox"/> Verslo reikalais	<input type="checkbox"/> Nuolat čia gyventi
<input type="checkbox"/> Dirbti	<input type="checkbox"/> Studijuoti	<input type="checkbox"/> Prašyti prieglobsčio
<input type="checkbox"/> Kita – nurodykite:		

Per pastaruosius 12 mėnesių kiek mėnesių praleidote UŽ Jungtinės Karalystės RIBŲ?

<input type="checkbox"/> Nė vieno	<input type="checkbox"/> Iki 3 mėnesių	<input type="checkbox"/> 3–6 mėnesius	<input type="checkbox"/> Daugiau nei 6 mėn.
-----------------------------------	--	---------------------------------------	---

Nurodykite priežastį, dėl kurios per pastaruosius 12 mėn. nebuvote JK (pažymėkite visus taikytinus punktus):

<input type="checkbox"/> Gyvenu kitoje šalyje	<input type="checkbox"/> Atostogos/aplankyti draugus	<input type="checkbox"/> Dirbti
<input type="checkbox"/> Aš dažnai keliauju (dėl verslo / antrų namų užsienyje)	<input type="checkbox"/> Studijuoti	
<input type="checkbox"/> Kita – nurodykite:		


4. PILDO VISI: DUOMENYS APIE ŠEIMOS GYDYTOJĄ (angl. GP), jeigu įsiregistravote pas šeimos gydytoją JK.

GP pavardė/ klinika:	Šeimos klinikos (GP) adresas:
GP telefono Nr.:	
NHS numeris:	

5. DUOMENYS APIE SVEIKATOS ARBA KELIONIŲ DRAUDIMĄ, jeigu JK nėra jūsų nuolatinė gyvenamoji vieta.

Ar turite draudimą?	TAIP: <input type="checkbox"/> NE: <input type="checkbox"/>	Draudiko pavadinimas ir adresas:
Draudėjo numeris:		
Draudiko tel. Nr.:		

6. DUOMENYS APIE EUROPOS SVEIKATOS DRAUDIMO KORTELĘ (EHIC), jeigu gyvenate kitoje EEE šalyje.

Ar turite <u>ne JK</u> išduotą EHIC?	TAIP: <input type="checkbox"/> NE: <input type="checkbox"/>	Jeigu taip, nurodykite žemiau savo EHIC duomenis:	
 <p>Jeigu atvykote iš kitos EEE šalies ir neturite galiojančios EHIC, jums gali būti išrašyta sąskaita už suteiktą gydymą, kuris nepriskiriamas Traumų ir skubiosios medicinos (A&E) skyriui. Mokestis bus taikomas, jei gulėsite palatoje arba jums reikės grįžti į ligoninę kaip ambulatoriniam pacientui.</p>	3		
	4		
	5	6	
	7		
	8		9

7. DUOMENYS APIE STUDENTĄ, jeigu atvykote į JK studijuoti.

Koledžo/universiteto pavadinimas:	Telefono Nr.:
Kursų datos Nuo: M M m m d d Iki: M M m m d d	Val. skaičius per savaitę:

Jeigu šią formą užpildėte A&E skyriuje, prieš išeidami atiduokite ją registratorei arba slaugytojai. Jeigu gulėsite palatoje arba jeigu bus reikalingas tolesnis gydymas ne A&E skyriuje, gali būti taikomas mokestis. Prašome numatyti, kad su jumis gali norėti susitikti Lankytojų iš užsienio grupės atstovas.