

Lūdzu, aizpildiet angļu valodā

Pacienta ID marķējums

**Kādēļ man tiek lūgts aizpildīt šo veidlapu?**

Ārstēšana NHS slimnīcā ne visiem ir bezmaksas. Visām slimnīcām ir pienākums noteikt, vai pacientam ir tiesības uz bezmaksas ārstēšanu. Lūdzu, aizpildiet šo veidlapu, lai palīdzētu mums izpildīt šo pienākumu. Vecākam/aizbildnim jāaizpilda šī veidlapa bērna vārdā. **Aizpildot veidlapu, Jums jāizlasa un jāparaksta zemāk esošais apliecinājums.**

**Lūdzu, aizpildiet šo veidlapu ar DRUKĀTIEM BURTĪEM**

<b>Uzvārds:</b>	
<b>Vārds:</b>	<b>Dz. datums:</b> D D M M Y Y Y Y

**APLIECINĀJUMS: JĀAIZPILDA VISIEM**

Šai slimnīcai var būt jālūdz leikšlietu ministrijai apstiprināt Jūsu imigrācijas statusu, lai palīdzētu mums izlemt, vai esat tiesīgs saņemt bezmaksas ārstēšanu NHS slimnīcā. Šādā gadījumā Jūsu personīgā, neklīniskā informācija tiks nosūtīta leikšlietu ministrijai. Leikšlietu ministrija var izmantot un saglabāt saņemto informāciju savām funkcijām, kas ietver ārvalstu imigrācijas kontroles pastiprināšanu ieceļošanas ostās un AK. Leikšlietu ministrija šo informāciju arī var atklāt tiesībsargājošajām iestādēm un sertificētām parādu piedziņas aģentūrām mērķiem, kas ietver nacionālo drošību, nozieguma izmeklēšanu un saukšanu pie kriminālatbildības un soda naudu un civilsodu piedziņu.

**Ja Jums jāmaksā par NHS ārstēšanu, bet to nedarāt, lai gan Jums piestādīts rēķins, imigrācijas pieteikums ieceļošanai vai uzturēšanās AK nākotnē var tikt noraidīts. Nepieciešamā (neklīniskā) personas informācija caur Veselības departamentu var tikt nodota leikšlietu ministrijai šim mērķim.**

**APLIECINĀJUMS:**

- Es esmu izlasījis un sapratis iemeslus, kādēļ man jāaizpilda šī veidlapa
- Es piekrītu, ka trasts ar mani sazināsies, lai apstiprinātu jebkuru manu sniegto informāciju.
- Es saprotu, ka nozīmīgas valsts org. var sazināties ar mani, lai pārbaudītu jebkuru sniegto apgalvojumu.
- Informācija, ko sniedzu šajā veidlapā, ir pareiza pēc manām vislabākajām zināšanām.
- Es saprotu, ka apzināti nepatiesas informācijas sniegšanas gadījumā, pret mani var uzsākt tiesvedību. Tas var ietvert lietas nodošanu slimnīcas vietējam krāpniecības apkarošanas speciālistam un paredzētās maksājuma summas.
- This is an estimate for the cost £.....**

<b>Parakstīts:</b>		<b>Datums:</b>	D	D	M	M	Y	Y
<b>Vārds druk. burtiem:</b>		<b>Saistība ar pacientu:</b>						
<b>Kā labā:</b>								

**1. VISIEM: PERSONAS INFORMĀCIJA – Lūdzu, atbildiet uz visiem jautājumiem, kas attiecas uz Jums**

Vai parasti dzīvojat AK?	JĀ: <input type="checkbox"/>	NĒ: <input type="checkbox"/>	Valstspiederība:	
Adrese AK :			Pases numurs:	
			Izdevējvalsts:	
Tālruņa numurs:			Pases derīguma termiņš:	D D M M Y Y
Mobilā numurs:			Divas valstspiederības:	
E-pasts:			Ierašanās AK datums:	D D M M Y Y
Vai atgriezīsieties dzīvot savā dzimtajā valstī?	JĀ: <input type="checkbox"/>	NĒ: <input type="checkbox"/>	Ja jā, tad kad?	D D M M Y Y
Adrese ĀRPUS AK			Darbdevēja nosaukums un adrese (AK vai ārvalstīs):	
Valsts:			Valsts:	
Kontakttālrunis:			Darbdevēja tālrunis:	

## 2. VISIEM: OFICIĀLIE DOKUMENTI

Lūdzu, norādiet mums, kuri no šādiem dokumentiem Jums ir pašreiz (atzīmējiet visu, kas atbilst):

<input type="checkbox"/> Derīga Apvienotās Karalistes pase	<input type="checkbox"/> Derīga Eiropas Savienības pase						
<input type="checkbox"/> Derīga pase ārpus ES ar derīgu ieceļošanas vīzu	Vīza Nr.						
<input type="checkbox"/> Studentu vīza <input type="checkbox"/> Apmeklējuma vīza	Vīzas der. dat.	D	D	M	M	Y	Y
<input type="checkbox"/> Patvēruma mekl. reģistrācijas karte (ARC)	ARC No.						
<input type="checkbox"/> Cits – lūdzu, norādiet:	BRP No.						

## 3. VISIEM: JŪSU UZTURĒŠANĀS AK – Jums var būt jāiesniedz pamatojoši dokumenti

Lūdzu, norādiet mums savas uzturēšanās AK mērķi (atzīmējiet visu, kas atbilst):

<input type="checkbox"/> Brīvdienās/apmekl. draugus vai ģim.	<input type="checkbox"/> Biznesa darījumi	<input type="checkbox"/> Lai dzīvotu šeit pastāvīgi
<input type="checkbox"/> Strādāt	<input type="checkbox"/> Lai studētu	<input type="checkbox"/> Lai meklētu patvērumu
<input type="checkbox"/> Cits – lūdzu, norādiet:		

Cik daudz mēnešus pēdējo 12 mēnešu laikā esat pavadījis ĀRPUS AK?

<input type="checkbox"/> Nevienu	<input type="checkbox"/> Līdz 3 mēnešiem	<input type="checkbox"/> 3-6 mēnešus	<input type="checkbox"/> Vairāk kā 6 mēn.
----------------------------------	--	--------------------------------------	---

Lūdzu, norādiet jebkuras prombūtnes no AK pēdējo 12 mēnešu laikā iemeslu (atzīmējiet visu, kas atbilst)

<input type="checkbox"/> Es dzīvoju citā valstī	<input type="checkbox"/> Brīvdienās/apmeklēt draugus	<input type="checkbox"/> Strādāt
<input type="checkbox"/> Es regulāri braukāju (business/otrās mājas ārvalstī)	<input type="checkbox"/> Studēt	
<input type="checkbox"/> Cits – lūdzu, norādiet:		


## 4. VISIEM: ĢIM. ĀRSTA (GP) INFORMĀCIJA – ja esat reģistrēts pie GP AK

GP/prakses nos.:		GP prakses adrese:
GP tālrunis:		
NHS numurs:		

## 5. VESELĪBAS VAI CEĻOJUMA APDROŠINĀŠANAS INFORM. – ja AK nav Jūsu pastāvīgā dzīvesvieta

Vai Jums ir apdrošināšana?	JĀ: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>	Apdrošināšanas nodrošinātāja nosaukums un adrese:
Dalības numurs:		
Apdrošin. tālrunis:		

## 6. EIROPAS VESELĪBAS APDROŠINĀŠANAS KARTES (EHIC) INFORMĀCIJA – ja dzīvojat citā EEZ valstī

Vai Jums ir EHIC ārpus AK?	JĀ: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>	Ja jā, ierakstiet zemāk datus no Jūsu EHIC:	
 <p>Ja esat ieradies no citas EEZ valsts un Jums pašreiz nav EHIC, Jums var pietādīt rēķinu par jebkuru veikto ārstēšanu ārpus neatl. palīdzības (A&amp;E) nod. Maksa tiks piemērota, ja tiksiet uzņemts nodaļā vai Jums būs jāatgriežas slimnīcā kā ambulatoram pacientam.</p>	3		
	4		
	5	6	
	7		
	8		9

## 7. STUDENTA INFORMĀCIJA – Ja ieradāties AK, lai studētu

Koledžas/universitātes nosaukums:		Tālrunis:														
Kursu datumi	No:	D	D	M	M	Y	Y	Līdz:	D	D	M	M	Y	Y	Stundu/nedēļu skaits:	

Ja izpildījāt šo veidlapu Neatliekamās palīdzības (A&E) nodaļā, pirms došanās prom iedodiet to reģistratorei vai medmāsai. Ja esat uzņemts kādā nodaļā vai nosūtīts ārstēšanai, apejot neatl. palīdzības nodaļu, var tikt piemērota maksa. Lūdzu, ņemiet vērā, ka Jūs var iztaujāt mūsu Ārvalstu apmeklējumu grupas darbinieks.