



DRUŠTVO PARALITIKOV SLOVENIJE  
Cesta 24. junija 23, 1000 LJUBLJANA  
Tel.: (01) 563-34-68 Gsm: 041 404-280  
E-mail: [info@drustvo-paralitikov.si](mailto:info@drustvo-paralitikov.si)

## PRIJAVNICA

### ZA SKUPINSKO OBNOVITVENO REHABILITACIJO 2020

Podpisani-a: ..... Datum rojstva: .....

Naslov: ..... Kraj: .....

Št. zdravstvenega zavarovanja iz kartice ZZZS (npr. 039051136) .....

Diagnoza - kratek opis: .....

invalidnost %: ..... tel. .... E-mail: .....

**I. Prijavljam se na skupinsko obnovitveno rehabilitacijo PARAS 2020 za 12 dni, z določenimi terapijami, ki jih glede na zdravstveno stanje posameznega člana, določi zdravnik - fiziater zdravilišča. Navedeni termini so že potrjeni s strani zdravilišč.**

- |                           |   |
|---------------------------|---|
| 1. Zdravilišče LAŠKO      | od 28. 06. do 10. 07.2020 - <u>12 dni</u>   |
| 2. Zdravilišče LAŠKO      | od 26. 07. do 07. 08.2020 - <u>12 dni</u>   |
| 3. Terme ZREČE            | od 12. 07. do 24. 08.2020 - <u>12 dni</u>   |
| 4. Terme MORAVSKE TOPLICE | od 23. 08. do 04. 09. 2020 - <u>12 dni</u>  |
| 5. Dom paraplegikov PACUG | od 07. 06. do 19.06.2020 - <u>12 dni</u>    |
|                           | - od 13. 09. do 25.09. 2020 - <u>12 dni</u> |

**Dodatno!** Poleg prve prijave, navajam kot drugo izbrano zdravilišče (**Obvezno vpišite drugo izbrano zdravilišče!**).

Društvo si zaradi od njega neodvisnih razlogov pridržuje pravico do morebitnih sprememb terminov in lokacij.

**II. Ali v zdravilišču potrebujete delno nego?**

1. DA
2. NE

**III. Ali v zdravilišču želite bivati v :**

**OBRNI!**

1. Hotelski dvoposteljni sobi
2. Prilagojeni sobi
3. Negovalnem oddelku
4. Sam v sobi (**Sobo vam bo rezerviralo Društvo, razliko v ceni ob koncu bivanja sami plačate na recepciji hotela!**)

**IV. Potrebujete prevoz v zdravilišče?** (Prevoz bo organiziran le za člane, ki nimajo lastnega prevoza)!

1. DA
2. NE

**V. Obkrožite vrsto telesne okvare:**

1. otroška paraliza
2. paraliza kot posledica okvare motoričnega nevrona
3. druge diagnoze

**VI. Obkrožite odstotek telesne okvare:**

- |          |                                   |
|----------|-----------------------------------|
| 1. 100 % | 5. 50 % - 60 %                    |
| 2. 90 %  | 6. 40 %                           |
| 3. 80 %  | 7. Manj od 40 % ali brez ocenitve |
| 4. 70 %  |                                   |

**VII. Stanje po bolezni / poškodbi:**

1. Ne morem funkcionirati samostojno, potrebujem stalno pomoč druge osebe.
2. Po bolezni / poškodbi imam bistveno zmanjšano funkcionalnost obeh zgornjih in spodnjih okončin.
3. Po bolezni / poškodbi imam bistveno zmanjšano funkcionalnost obeh zgornjih in ene spodnje ali obeh spodnjih in ene zgornje okončine.
4. Po bolezni / poškodbi imam bistveno zmanjšano funkcionalnost obeh zgornjih ali obeh spodnjih okončin.
5. Po bolezni / poškodbi imam bistveno zmanjšano funkcionalnost ene zgornje in ene spodnje okončine
6. Po bolezni / poškodbi imam zmanjšano funkcionalnost ene zgornje ali ene spodnje okončine.

**VIII. Kdaj ste nazadnje koristili program skupinske obnovitvene rehabilitacije oziroma zdraviliško zdravljenje** (Ustrezno obkrožite!):

1. V lanskem letu **SEM** ga koristil.
2. V lanskem letu ga **NISEM** koristil.

**IX. Navedite še druge zdravstvene diagnoze (posebnosti), ki jih imate, in od osebnega zdravnika predpisano dietno prehrano – v tem primeru predložite potrdilo.**

Izvajalec, ki opravlja triažo, želi, da člani društva dostavijo čim novejše zdravstvene izvide. Zato vas prosimo, da jih, če jih imate, pravočasno dostavite na sedež društva.

K vlogi prilagam nova potrdila, ki društvu doslej niso bila posredovana (dokazila o bolezni, invalidnosti, ipd.):

.....

Pravilno in čitljivo izpolnjeno vlogo z vso zahtevano dokumentacijo **dostavite** na naslov društva najkasneje do **17.03.2020** (V primeru, da bo prijavnica prispela **po pošti, velja žig pošte z datumom 17.03.2020**, v primeru **osebne dostave** pa velja dostava **v času uradnih ur**. Vlog, oddanih v poštni nabiralnik društva, ne bomo upoštevali.

**Vsi prosilci bodo o uvrstitvi na skupinsko obnovitveno rehabilitacijo pravočasno obveščeni. Pravico do obnovitvene rehabilitacije imajo le zdravstveno zavarovane osebe!**

Posebej opozarjamo, da dvakratno ali celo večkratno koriščenje skupinske obnovitvene rehabilitacije v različnih Invalidskih organizacijah v istem letu, **NI DOVOLJENO!**

**Po pravilniku bo član, ki v zdravilišču ne bo prisoten ves čas OR ali se ne bo udeleževal predpisanih terapij, stroške zaračunane med njegovo odsotnostjo, nosil sam (razen v izrednih primerih: bolezni, smrt v družinskem krogu ipd.).**

**Opozarjamo tudi, da je odpoved prijave na OR dovoljena le v izrednih primerih (bolezni, smrt v družinskem krogu ipd.... ) z dokazilom.**

**Osebnih razlogi niso opravičljivi, zato pred prijavo dobro razmislite, ali se boste OR lahko resnično udeležili!!! V nasprotnem primeru vam bomo zaračunali povrnitev trižnih stroškov!!!**

**Člani društva so dolžni spoštovati in upoštevati navodila in zahteve triaže. Če se član, ki je poklican na osebni trižni pregled le-tega ne udeleži, izgubi pravico do udeležbe na OR, v skladu s pogoji javnega razpisa ZZS!!!**

**Člani društva so na obnovitveni rehabilitaciji dolžni delovati v skladu s Statutom Društva paralizikov Slovenije in se z vsemi morebitnimi problemi obračati na vodjo skupine, ki ga, z njegovim privoljenjem, določi UO društva. Vodja skupine OR je dolžan poskrbeti, da OR poteka po zgoraj navedenih pogojih.**

**S svojim podpisom jamčim resničnost navedenih podatkov v vlogi.**

*S svojim podpisom tudi soglašam in dovoljujem Društvu paralizikov Slovenije – PARAS uporabo, hranjenje in posredovanje podatkov v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov. PARAS izjavlja, da bo pridobljene podatke uporabljal izključno za potrebe programa skupinske obnovitvene rehabilitacije.*

## **POSEBNO OBVESTILO THERMANE LAŠKO**

Seznanjamo vas, da letos nadaljujemo z II. fazo prenove kopališča, kar nismo zaključili v 2019 in bo tako naše kopališče v Zdravilišču zaprto med **18.5. - 30.10.2020**. V tem času se bodo vsi gostje lahko nemoteno kopali v Termalnem centru sosednjega hotela. Vso terapijo v vodi pa bodo opravljali v novem malem terapevtskem bazenu v že obnovljenem delu. Tako proces dela ne bo nič moten.

Kraj in datum:

Podpis prosilca za obnovitveno rehabilitacijo:

.....

.....