



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

PRIJAVNICA

ZA SKUPINSKO OBNOVITVENO REHABILITACIJO 2023

Podpisani-a: Datum rojstva:

Naslov: Kraj:

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

Davčna številka:

Diagnoza - kratek opis:

invalidnost %: tel. E-mail:

I. Prijavljam se na skupinsko obnovitveno rehabilitacijo PARAS 2023 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 26. 06. do 08. 07.2023 - <u>12 dni</u> (od ponedeljka do sobote) |
| 2. Zdravilišče LAŠKO | od 31. 07. do 12. 08.2023 - <u>12 dni</u> (od ponedeljka do sobote) |
| 3. Terme ZREČE | od 16. 07. do 28. 07.2022 - <u>12 dni</u> (od nedelje do petka) |
| 4. Terme MORAVSKE TOPLICE | od 24.08 do 5. 09. 2023 - <u>12 dni</u> (od četrтка do torka) |
| 5. Dom paraplegikov PACUG | od 11. 06. do 23. 06.2022 - <u>12 dni</u> (od nedelje do petka) |
| 6. Terme MORAVSKE TOPLICE | od 08.10. do 20.10.2022 - <u>12 dni</u> (od nedelje do petka) |

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 . **PRIJAVA JE MOGOČA SAMO NA RAZPISANE TERMINE!**

II. Ali v zdravilišču potrebujete delno nego?

1. DA
2. NE

III. Ali v zdravilišču želite bivati v :

1. Hotelski dvoposteljni sobi
2. Prilagojeni sobi- opišite kakšna naj bo prilagoditev

3. Negovalnem oddelku
4. Sam v sobi (**Sobo vam bo rezerviralo Društvo, razliko v ceni ob koncu bivanja sami plačate na recepciji hotela!**)
5. Ali bo z vami kdo kot samoplačnik? (Napišite ime in priimek)
6. Izbira sob ni mogoča.

IV. Potrebujete prevoz v zdravilišče? (Prevoz bo organiziran le za člane, ki nimajo lastnega prevoza)! V kolikor potrebujete prevoz izpolnite PRILOŽENO NAROČILNICO. Na naročilnici je naveden znesek PARTICIPACIJE ZA PREVOZ.

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 **13.03.2023** (V primeru, da bo prijavnica prispela **po pošti, velja žig pošte z datumom 13.03.2023**, v primeru **osebne dostave** pa velja dostava **v času uradnih ur do 13.3.2023**. 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.).

Osebni razlogi za odstop od OR niso opravičljivi, zato pred prijavo dobro razmislite, ali se boste OR lahko resnično udeležili!!! Opozarjamo tudi, da je odpoved prijave na OR opravičljiva le v izrednih primerih (bolezni, smrt v družinskem krogu ipd....) **z dokazilom.**

V nasprotnem primeru vam bomo zaračunali povrnitev stroškov TRIAŽE v višini 20€ !!!

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

Člani društva so na obnovitveni rehabilitaciji dolžni delovati v skladu s Statutom Društva paraliziranih Slovencev 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 sprejemam pogoje prijave in jamčim za resničnost navedenih podatkov v vlogi.

S svojim podpisom tudi soglašam in dovoljujem Društvu paraliziranih Slovencev – 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.

Kraj in datum:

.....

Podpis prosilca za obnovitveno rehabilitacijo:

.....