# 

# Formular para-Asistence

|  |
| --- |
| Përse më kërkohet të plotësoj këtë formular? Trajtimi spitalor NHS nuk është falas per të gjithë. Të gjitha spitalet kanë detyrim ligjor të përcaktojnë nëse pacientët kanë të drejtë për trajtim pa pagesë. Lutemi plotësoni këtë formular për të na ndihmuar në këtë detyrë. Një prind/kujdestar duhet të plotësojë këtë formular në emër të fëmijës. **Pasi të plotësoni formularin, duhet të lexoni dhe të firmosni deklaratën më poshtë.** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lutemi plotësoni këtë formular me GERMA TE MEDHA SHTYPI*** | | | | | | | | | | |
| **Mbiemri:** |  | | | | | | | | | |
| **Emri:** |  | **Datëlindja:** | D | D | M | M | V | V | V | V |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DEKLARATE: PER T'U PLOTESUAR NGA TE GJITHE | | | | | | | | |
| Këtij spitali mund t'i duhet t'i kërkojë Ministrisë së Brendëshme të konfirmojë statusin tuaj të imigrimit për të na ndihmuar që të vendosim nëse i përmbushni kushtet për trajtim spitalor NHS pa pagesë. Në këtë rast, informacionet tuaja personale jo klinike do i dërgohen Ministrise së Brendëshme. Informacionet e dhëna mund të përdoren e të ruhen nga Ministria e Brendëshme për funksionet e saj, që perfshijnë ushtrim kontrollesh emigracioni jashtë shtetit, në portet e hyrjes dhe brenda UK. Ministria e Brendëshme gjithashtu mund të ndajë këtë informacion me agjenci të tjera ligjzbatuese të autorizuara për rikuperimin e debiteve për qëllime që përfshijnë sigurinë kombëtare, investigimin dhe ndjekjen e krimit, dhe grumbullimin e gjobave dhe penaliteteve civile.  **Nëse ju takon te paguani por dështoni të kryeni pagesën per trajtimin NHS që ju është faturuar, kjo mund të rezultojë në mohimin e hyrjes apo qëndrimit në UK në një aplikim të ardhshëm. Për këtë arsye, informacionet (jo klinike) personale të nevojshme mund t'i përcillen Ministrisë së Brendëshme nga Departamenti i Shëndetit .**  **DEKLARATE**:   * Lexova dhe i kuptova arsyet për te cilat m'u kërkua të plotësoj këtë formular * Jam dakord që të kontaktohem nga organizata për të konfirmuar të gjitha detajet që kam dhënë. * E kuptoj se organet zyrtare përkatëse mund të kontaktohen për të verifikuar çdo deklaratë që kam bërë. * Informacionet që dhashë në këtë formular jan të sakta në bazë të njohurive të mija. * E kuptoj se nëse jap me vetëdije informacion të rremë mund të ndërmerren veprime ndaj meje. Kjo mund të përfshijë referimin e çështjes tek specialisti i anti-mashtrimit të arkës lokale të spitalit, si dhe rikuperimin e shumës së detyruar te parave. | | | | | | | | |
| **Firmosur:** |  | **Data:** | D | D | M | M | V | V |
| **Emri e mbiemri me germa te medha shtypi:** |  | **Lidhja me pacientin:** |  | | | | | |
| **Në emër të:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.TE GJITHE: TE DHENAT PERSONALE - *Lutemi pergjigjuni të gjitha pyetjeve që ju bëhen* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A jetoni zakonisht në UK? | | | | PO: | | |  | JO: | |  | | Kombësia: | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Adresa në UK: | | | | | | | | | | | | Numri i pasaportës: | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | Vendi i lëshimit: | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Numri i telefonit: | |  | | | | | | | | | | Data skadimit pasaportës: | | | | | | D | | D | | M | M | | V | | V |
| Numri i celularit: | |  | | | | | | | | | | Dykombësi: | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Email: | |  | | | | | | | | | | Data e hyrjes në UK: | | | | | | D | | D | | M | M | | V | | V |
| Do të ktheheni të jetoni në vendin tuaj? | | PO: | | | |  | | | JO : |  | | Nëqoftëse po, kur? | | | | | | D | | D | | M | M | | V | | V |
| Adresa JASHTË UK: | | | | | | | | | | | | Emri dhe adresa e punëdhënësit (UK ose jashtë shtetit): | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Shteti: | | | |  | | | | | | | | Shteti: | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Telefon kontakti: | | | |  | | | | | | | | Telefoni i punëdhënësit: | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 2.TE GJITHE: DOKUMENTACIONI ZYRTAR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lutemi na tregoni cilin nga dokumentet që vijonë keni aktualisht (shënoni sipas përkatësisë): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Pasaporta aktuale United Kingdom | | | | | | | | | |  | | Pasaporta aktuale e Bashkimit Evropian | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Pasaporta jo-BE aktuale me vizë hyrje të vlefshme | | | | | | | | | | Numri i vizës | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | Vizë studenti | |  | | | Vizë për vizitë | | | | | Data e skadimit: | | | D | D | | | | M | | M | | | V | | V | |
|  | Kartë Regjistrimi për Azil (ARC) | | | | | | | | | | Numri ARC | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | Tjetër – lutemi paraqiteni: | | | |  | | | | | | Numri BRP | | |  | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. TE GJITHE: QENDRIMI JUAJ NE UK *– Mund t'ju kërkohet të paraqitni dokumentacion* | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lutemi tregoni për qëllimin e qëndrimit tuaj në UK (shënoni sipas përkatesisë): | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Pushime/vizitë miqve ose familjes | | | | | |  | Për biznes | | | |  | Për të jetuar këtu përgjithnjë | | |
|  | Për të punuar | | | | | |  | Për të studjuar | | | |  | Për të kërkuar azil | | |
|  | Tjetër – lutemi paraqiteni: | | | |  | | | | | | | | | | |
| Sa muaj keni qendruar JASHTE UK në 12 muajt e fundit? | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Asnjë |  | Deri në 3 muaj | | | | | |  | 3-6 muaj | | | |  | Mbi 6 muaj |
| Lutemi jepni arsyen per cdo mungese në UK në 12 muajt e fundit? (shënoni sipas përkatësisë): | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Jetoj në një vend tjetër | | | | |  | | Për pushime/vizitë tek miqtë | | |  | | Për të punuar | | |
|  | Shpesh ndërroj (biznes/shtëpi të dytë jashtë shtetit) | | | | | | | | | |  | | Për të studjuar | | |
|  | Tjetër – lutemi paraqiteni: | | |  | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4. TE GJITHE: TE DHENAT E GP-se *– Neqoftese jeni i regjistruar në nje GP në UK* | | |
| GP/emri i klinikës: |  | Adresa e klinikës së GP: |
| Telefoni i GP: |  |  |
| Numri NHS: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5. TE DHENAT E SIGURACIONIT SHENDETSOR OSE TE UDHETIMIT *-Nëse UK nuk është vendi i banimit tuaj të përhershme* | | | | | | |
| A keni siguracion? | | PO: |  | JO: |  | Emri dhe adresa e kompanisë së siguracionit: |
| Numri i anëtarsis: |  | | | | |  |
| Telefoni i siguracionit: |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6. TE DHENAT E KARTES EUROPIANE TE SIGURACIONIT SHENDETESOR (KESS/EHIC) *– Nëse jetoni në një vend tjetër te Bashkimit Europian* | | | | | | | | | | |
| A keni nje (**KESS/EHIC)** jasht UK? | PO: |  | JO: |  | Nëse po, lutemi jepni më poshtë datën e KESS-it/EHIC tuaj: | | | | | |
| *Nëse keni ardhur për vizitë nga një vend tjetër EEA e nuk keni EHIC aktuale, mund tju faturohet kostua për disa trajtime të marra jashtë dep. Accident and Emergency (A&E).Shpenzimet do ju aplikohen nëqoftëse jeni shtruar në një repart ose ju duhet të riktheheni në spital si pacient i jashtëm.* | | | | | 3 |  | | | | |
| 4 |  | | | | |
| 5 |  | 6 |  | | |
| 7 |  | | | | |
| 8 |  | | | 9 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 7. TE DHENAT E STUDENTI-t *– Nëqoftëse keni ardhur në UK për të studjuar* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Emri i kolegjit/universitetit: | |  | | | | | | | | | | Telefoni: | | | |  | |
| Datat e kursit | Nga: | D | D | M | M | V | V | Deri: | D | D | M | | M | V | V | Numri i orëve/javë: |  |

|  |
| --- |
| Nëqoftëse e keni plotësuar këtë formular në departamentin A&E, lutemi t’ja jepni një recepsionisti ose infermjeri para se të dilni. Nëqoftëse jeni shtruar në një repart apo drejtuar për kurim të mëtejshem jashtë departamentit A&E, mund t'ju aplikohen shpenzimet. Lutemi, pritni që të intervistoheni nga Stafi ynë për Vizitoret e Huaj. |