# 

# Išankstinio dalyvavimo forma

|  |
| --- |
| Kodėl man būtina pildyti šią formą? Gydymasis NHS ligoninėje ne visiems yra nemokamas. Įstatymas įpareigoja visas ligonines nurodyti, jeigu pacientai turi teisę į nemokamą gydymąsi. Užpildykite šią formą, kad padėtumėme mums įvykdyti šią pareigą. Tėvai/globėjai turi užpildyti šią formą savo vaiko vardu. **Užpildę šią formą, turite perskaityti ir pasirašyti žemiau.** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Pildykite šią formą DIDŽIOSIOMIS RAIDĖMIS*** | | | | | | | | | | |
| **Pavardė:** |  | | | | | | | | | |
| **Vardas:** |  | **Gimimo data:** | D | D | M | M | Y | Y | Y | Y |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PAREIŠKIMAS: PILDO VISI | | | | | | | | |
| Ligoninė gali vidaus reikalų ministerijoje užklausti Jūsų imigracijos status patvirtinimo, kad galėtumėme apsispręsti dėl to, ar turite teisę nemokamai gydytis NHS ligoninėje. Šiuo atveju, Jūsų asmeninė informacija, nesusijusi su Jūsų sveikata, bus išsiųsta į vidaus reikalų ministerija. Suteikta informacija gali būti panaudota vidaus reikalų ministerijos ir saugoma šioje institucijoje, kad ji galėtų atlikti savo funkcijas, tarp kurių yra imigracinės kontrolės įvykdymas užsienyje, atvykimo uostuose ir Jungtinės Karalystės teritorijoje. Vidaus reikalų ministerija taip pat gali dalintis šia informacija su kitomis teisėsaugos institucijomis ir sertifikuotais skolų išieškojimo biurais, siekiant apginti šalies interesus, atlikti tyrimą, nubausti už nusikaltimą, rinkti baudas ir vykdyti civilines sankcijas.  **Jeigu turite sumokėti už gydymąsi NHS ligoninėje, bet laiku neapmokėjote Jums pateiktos sąskaitos, tai gali lemti  tolesnio prašymo atvykti arba likti Jungtinėje Karalystėje atmetimą. Šiuo atveju, būtina (nesusijusi su sveikata) asmeninė informacija per sveikatos apsaugos departamentą gali būti siunčiama į vidaus reikalų ministeriją.**  **PAREIŠKIMAS**:   * Perskaičiau ir suprantu priežastis, dėl kurių turiu užpildyti šią formą * Sutinku, kad fondas susisiektų su manimi, kad patvirtinčiau suteiktą informaciją. * Suprantu, kad, siekiant patikrinti mano suteiktą informaciją, bus kreipiamasi į įpareigotas oficialias institucijas. * Informacija, kurią nurodžiau šioje formoje, yra teisinga. * Suprantu, kad, jeigu tyčia nurodžiau melagingą informaciją, turėsiu atsakyti už tai. Apie tai gali būti informuotas ligoninės kovos su sukčiavimu specialistas; taip pat gali būti imamas mokėstis. | | | | | | | | |
| **Parašas:** |  | **Data:** | D | D | M | M | Y | Y |
| **Parašo paaiškinimas:** |  | **Ryšis su pacientu:** |  | | | | | |
| **Kieno vardu pildoma:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. VISI: ASMENINIAI DUOMENYS *– Atsakykite į visus su Jumis susijusius klausimus* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ar nuolatinai gyvenate Jungtinėje Karalystėje? | | | | | TAIP: | |  | NE: | |  | | Pilietybė: | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Adresas Jungtinėje Karalystėje: | | | | | | | | | | | | Paso numeris: | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | Išdavimo šalis: | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Telefono numeris: | |  | | | | | | | | | | Paso galiojimo laiko pabaigos data: | | | | | | | D | D | | M | | M | Y | | Y |
| Mobiliojo telefono numeris: | |  | | | | | | | | | | Dviguba pilietybė: | | | | | | |  | | | | | | | | |
| El. paštas: | |  | | | | | | | | | | Atvykimo į Jungtinę Karalystę data: | | | | | | | D | D | | M | | M | Y | | Y |
| Ar grišite gyventi į savo gimtąją šalį? | | TAIP: | | | |  | | | NE: |  | | Jeigu taip, kada? | | | | | | | D | D | | M | | M | Y | | Y |
| Adresas UŽ JUNGTINĖS KARALYSTĖS RIBŲ: | | | | | | | | | | | | Darbdavio vardas ir adresas (JK arba užsienyje): | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Šalis: | | | | |  | | | | | | | Šalis: | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Kontaktinis telefonas: | | | | |  | | | | | | | Darbdavio telefonas: | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 2. VISI: OFICIALŪS DOKUMENTAI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nurodykite, kurį iš žemiau pateiktų dokumentų šiuo metu turite (pažymėkite visus tinkamus atsakymus): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Galiojantis Jungtinės Karalystės piliečio pasas | | | | | | | | | |  | | Galiojantis Europos Sąjungos piliečio pasas | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Galiojantis neeuropinės šalies pasas su galiojančia įleidimo viza | | | | | | | | | | Vizos Nr. | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | Studento viza | |  | | | Apsilankymo viza | | | | | Vizos galiojimo laiko pabaiga: | | | D | | D | | M | | | M | | Y | | | Y | |
|  | Prieglobščio registracijos kortelė (ARC) | | | | | | | | | | ARC Nr. | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | Kitas – nurodykite: | | |  | | | | | | | BRP Nr. | | |  | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. VISI: JŪSŲ PASILIEKIMAS JK *– Jūsų gali paprašyti suteikti dokumentus* | | | | | | | | | | | | | | |
| Nurodykite Jūsų pasiliekimo JK priežastį (pažymėkite visus tinkamus atsakymus): | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Atostogos/draugų arba šeimos aplankymas | | | | |  | Verslas | | | |  | Nuolatinis gyvenimas | | |
|  | Darbas | | | | |  | Studijos | | | |  | Prieglobščio prašymas | | |
|  | Kita – nurodykite: | |  | | | | | | | | | | | |
| Kiek mėnesių praleidote UŽ JK RIBŲ per paskutiniuosius 12 mėnesių? | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Nei vieno |  | | Iki 3 mėnesių | | | |  | 3-6 mėnesius | | | |  | Virš 6 mėnesių |
| Nurodykite nebuvimo JK per paskutiniuosius 12 mėnesių priežastį (pažymėkite visus tinkamus atsakymus) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Gyvenu kitoje šalyje | | | |  | | Atostogos/draugų aplankymas | | |  | | Darbas | | |
|  | Dažnai keliauju (verslas/namai užsienyje) | | | | | | | | |  | | Studijos | | |
|  | Kita – nurodykite: | |  | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4. VISI: GYDYTOJO DUOMENYS *– Jeigu JK turite gydytoją* | | |
| Gydytojo/chirurgo vardas: |  | Chirurgo adresas: |
| Gydytojo telefonas: |  |  |
| NHS numeris: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5. SVEIKATOS ARBA KĖLIONĖS DRAUDIMO DUOMENYS *– Jeigu JK nėra Jūsų nuolatinio gyvenimo vieta* | | | | | | |
| Ar esate apsidraudę? | | TAIP: |  | NE: |  | Draudėjo vardas ir adresas: |
| Narystės nuberis: |  | | | | |  |
| Draudimo telefonas: |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6. EUROPOS SVEIKATOS DRAUDIMO KORTELĖS (EHIC) DUOMENYS *– Jeigu gyvenate už EEZ ribų* | | | | | | | | | | |
| Ar esate apsidraudę už JK ribų? | TAIP: |  | NE: |  | Jeigu taip, nurodykite duomenis iš savo EHIC: | | | | | |
| *Jeigu atvykstate iš šalies, esančios už EEZ ribų, ir neturite galiojančios EHIC, galbūt turėsite sumokėti už gydymąsi už nelaimingų atsitikimų ir avarikų (A&E) departamento ribų. Turėsite sumokėti, jeigu patekote į palatą arba esate ambulatorinis ligonis ir turite grįžti į ligoninę.* | | | | | 3 |  | | | | |
| 4 |  | | | | |
| 5 |  | 6 |  | | |
| 7 |  | | | | |
| 8 |  | | | 9 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 7. STUDENTO DUOMENYS *– Jeigu turite atvykti į JK studijuoti* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kolegos/universiteto vardas: | |  | | | | | | | | | | Telefonas: | | | |  | |
| Kursų datos | Nuo: | D | D | M | M | Y | Y | Iki: | D | D | M | | M | Y | Y | Valandų/savaičių skaičius: |  |

|  |
| --- |
| Jeigu užpildėte šią formą A&E departmente, prieš išvyksdami, atiduokite ją priimamojo darbuotojui arba slaugei.  Jeigu patekote į palatą arba buvote tolesniam gydymuisi buvote nukreipti už A&E department ribų, Jums gali tekti sumokėti. Būkite pasiruošę pokalbiui su mūsų komandos, prižiūrinčios atvykėlius iš užsienio, nariu. |