#

# ਪ੍ਰੀ-ਹਾਜ਼ਰੀ ਫਾਰਮ

|  |
| --- |
| ਮੈਨੂੰ ਇਹ ਫਾਰਮ ਭਰਨ ਲਈ ਕਿਉਂ ਕਿਹਾ ਗਿਆ ਹੈ?NHS ਹਸਪਤਾਲ ਦਾ ਇਲਾਜ ਸਾਰੇ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਮੁਫਤ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਸਾਰੇ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਦਾ ਕਾਨੂੰਨੀ ਫਰਜ਼ ਹੈ ਕਿ ਉਹ ਇਹ ਸਥਾਪਿਤ ਕਰਨ ਕਿ ਮਰੀਜ਼ ਮੁਫਤ ਇਲਾਜ ਦੇ ਹੱਕਦਾਰ ਹਨ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸ ਡਿਊਟੀ ਵਿੱਚ ਸਾਡੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਨ ਲਈ ਇਸ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰੋ। ਮਾਤਾ ਜਾਂ ਪਿਤਾ/ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਨੂੰ ਬੱਚੇ ਦੀ ਤਰਫ਼ੋਂ ਫਾਰਮ ਭਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। **ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਦ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ ਤੇ ਘੋਸ਼ਣਾ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹਨਾ ਅਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰਨੇ ਪੈਣਗੇ।** |

|  |
| --- |
| ***ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਬਲਾਕ ਕੈਪੀਟਲਸ ਵਿਚ ਪੂਰਾ ਕਰੋ*** |
| **ਪਰਿਵਾਰਕ ਨਾਮ/ਗੋਤ:** |       |
| **ਪਹਿਲਾ ਨਾਮ/ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਨਾਮ:** |       | **ਜਨਮ ਦੀ ਤਾਰੀਖ:** | ਦ | ਦ | ਮ | ਮ | ਸਾ | ਸਾ | ਸਾ | ਸਾ |

|  |
| --- |
| ਘੋਸ਼ਣਾ: ਸਾਰੇਆ ਦੁਆਰਾ ਪੂਰੀ ਕਰਣ ਲ਼ਈ |
| ਇਹ ਸੁਨਿਸ਼ਚਿਤ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਮੁਫ਼ਤ NHS ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ, ਇਸ ਹਸਪਤਾਲ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਆਵਾਸ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨ ਲਈ ਹੋਮ ਔਫਿਸ ਤੋਂ ਪੁੱਛਣ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਕੇਸ ਵਿਚ, ਤੁਹਾਡੀ ਨਿੱਜੀ, ਗੈਰ-ਕਲੀਨੀਕਲ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹੋਮ ਆਫ਼ਿਸ ਨੂੰ ਭੇਜੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਮੁਹੱਈਆ ਕੀਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਹੋਮ ਆੱਫਿਸ ਦੁਆਰਾ ਆਪਣੇ ਕੰਮਾਂ ਲਈ ਵਰਤਿਆ ਅਤੇ ਰਖਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿਚ ਵਿਦੇਸ਼ਾਂ ਦੇ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਨਿਯਮਾਂ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਕਰਨਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ, ਪ੍ਰਵੇਸ਼ ਦੇ ਬੰਦਰਗਾਹਾਂ ਅਤੇ UK ਦੇ ਅੰਦਰ। ਹੋਮ ਆਫ਼ਿਸ ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀਹੋਰ ਕਾਨੂੰਨ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਅਤੇ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਸੁਰੱਖਿਆ, ਜਾਂਚ ਅਤੇ ਅਪਰਾਧ ਦੇ ਮੁਕੱਦਮੇ, ਅਤੇ ਜੁਰਮਾਨੇ ਅਤੇ ਸਿਵਲ ਜੁਰਮਾਨਿਆਂ ਦੇ ਸੰਗ੍ਰਹਿ ਸਮੇਤ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਅਧਿਕ੍ਰਿਤ ਕਰਜ਼ਾ ਰਿਕਵਰੀ ਏਜੰਸੀਆਂ ਨਾਲ ਵੀ ਸਾਂਝਾ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। **ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੈਸੇ ਦੇਣ ਦੀ ਲੋਡ ਹੈ ਪਰ NHS ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਅਦਾਇਗੀ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਅਸਫਲ ਹੋ, ਤਾਂ ਇਸ ਦਾ ਨਤੀਜਾਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਅਰਜ਼ੀ UK ਵਿੱਚ ਦਾਖਿਲ ਹੋਣ ਲਈ ਜਾਂ ਰਹੇਂ ਲਈ ਉਤੇ ਪਾਬੰਦੀ ਲਗਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਜ਼ਰੂਰੀ (ਗੈਰ-ਕਲੀਨੀਕਲ) ਨਿੱਜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਇਸ ਕੰਮ ਲਈ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ ਦੁਆਰਾ ਹੋਮ ਆੱਫਿਸ ਨੂੰ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।** **ਘੋਸ਼ਣਾ**: * ਮੈਂ ਇਸ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਪੁੱਛੇ ਗਏ ਕਾਰਨਾਂ ਨੂੰ ਪੜ ਅਤੇ ਸਮਝ ਲਿਆ ਹੈ
* ਮੈਂ ਟਰੱਸਟ ਦੁਆਰਾ ਮੇਰੇ ਕੋਈ ਵੀ ਦੱਸੇ ਵੇਰਵਿਆਂ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਲਈ ਸੰਪਰਕ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ।
* ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਸਬੰਧਤ ਆਧਿਕਾਰਿਕ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜੋ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਬਿਆਨ ਦੀ ਪੜਤਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।
* ਇਸ ਫਾਰਮ ਵਿੱਚ ਦਿਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੇਰੇ ਗਿਆਨ ਅਨੁਸਾਰ ਸਹੀ ਹੈ।
* ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇ ਮੈਂ ਜਾਣਬੁੱਝ ਕੇ ਗਲਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿਤੀ ਤਾਂ ਮੇਰੇ ਖਿਲਾਫ ਕਾਰਵਾਈ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਵਿਚ ਇਸ ਮਾਮਲੇ ਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਸਥਾਨਕ ਕਾਊਂਟਰ ਫਰਾਡ ਸਪੈਸ਼ਲਿਸਟਦੇ ਹਵਾਲੇ ਕਰਨ ਅਤੇ ਬਕਾਇਆ ਰਕਮ ਦੀ ਮੁੜ ਪ੍ਰਾਪਤੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।
 |
| **ਦਸਤਖਤ:** |       | **ਤਾਰੀਖ਼:** | ਦ | ਦ | ਮ | ਮ | ਸਾ | ਸਾ |
| **ਪ੍ਰਿੰਟ ਨਾਂ:** |       | **ਮਰੀਜ਼ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧ:** |       |
| **ਤਰਫ਼ੋਂ:** |       |

|  |
| --- |
| 1. ਸਾਰੇ: ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਵੇਰਵੇ *- ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਉਹਨਾਂ ਸਾਰੇ ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਂ ਦਾ ਉੱਤਰ ਦਿਓ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦੇ ਹਨ* |
| ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ UK ਵਿਚ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ? | ਹਾਂ: |  | ਨਹੀਂ: |  | ਰਾਸ਼ਟਰੀਅਤਾ: |       |
| UK ਵਿੱਚ ਪਤਾ: | ਪਾਸਪੋਰਟ ਨੰਬਰ: |       |
|       | ਜਾਰੀ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਦੇਸ਼: |       |
| ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ: |       | ਪਾਸਪੋਰਟ ਦੀ ਸਮਾਪਤੀ ਦੀ ਤਾਰੀਖ: | ਦ | ਦ | ਮ | ਮ | ਸਾ | ਸਾ |
| ਮੋਬਾਈਲ ਨੰਬਰ: |       | ਦੋਹਰੀ ਰਾਸ਼ਟਰੀਅਤਾ: |       |
| ਈ-ਮੇਲ: |       | UK ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਦੀ ਤਾਰੀਖ: | ਦ | ਦ | ਮ | ਮ | ਸਾ | ਸਾ |
| ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਦੇਸ਼ ਵਿਚਵਾਪਸ ਆ ਕੇ ਰਹੋਗੇ? | ਹਾਂ:  |  | ਨਹੀਂ: |  | ਅਗਰ ਹਾਂ, ਤੇ ਕਦੋਂ? | ਦ | ਦ | ਮ | ਮ | ਸਾ | ਸਾ |
| UK ਤੋਂ ਬਾਹਰਲਾ ਪਤਾ: | ਰੋਜ਼ਗਾਰਦਾਤਾ ਦਾ ਨਾਂ ਅਤੇਪਤਾ(UK ਜਾਂ ਵਿਦੇਸ਼ੀ): |
|       |       |
| ਦੇਸ਼: |       | ਦੇਸ਼: |       |
| ਸੰਪਰਕ ਟੈਲੀਫੋਨ: |       | ਰੋਜ਼ਗਾਰਦਾਤਾ ਦਾ ਟੈਲੀਫ਼ੋਨ: |       |
| 2. ਸਾਰੇ: ਅਧਿਕਾਰਿਕ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ |
| ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਨੂੰ ਦੱਸੋ ਕਿ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਹੁਣੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਕੇਡੇ ਹਨ (ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਸਾਰੇਆ ਨੂੰ ਚੈੱਕ ਕਰੋ): |
|  | ਮੌਜੂਦਾ ਯੂਨਾਈਟਿਡ ਕਿੰਗਡਮ ਪਾਸਪੋਰਟ |  | ਮੌਜੂਦਾ ਯੂਰੋਪੀਅਨ ਯੂਨਿਯਨ ਪਾਸਪੋਰਟ |
|  | ਮੌਜੂਦਾ ਗੈਰ EU ਪਾਸਪੋਰਟ ਯੋਗ ਦਾਖਲਾ ਵੀਜ਼ਾ ਦੇ ਨਾਲ  | ਵੀਜ਼ਾ ਨੰਬਰ। |       |
|  | ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਵੀਜ਼ਾ |  | ਵਿਜਿਟ ਵੀਜ਼ਾ  | ਵੀਜ਼ਾ ਸਮਾਪਤੀ ਦੀ ਤਾਰੀਖ: | ਦ | ਦ | ਮ | ਮ | ਸਾ | ਸਾ |
|  | ਅਸਾਈਲਮ ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਕਾਰਡ (ARC) | ARC ਨੰਬਰ। |       |
|  | ਹੋਰ ਕੋਈ-ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਦੱਸੋ: |       | BRP ਨੰਬਰ। |       |

|  |
| --- |
| 3. ਸਾਰੇ: ਤੁਹਾਡਾ UK ਵਿਚ ਰਹਿਣਾ *- ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ* |
| ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ UK ਵਿੱਚ ਆਪਣੇ ਰਹਿਣ ਦੇ ਮਕਸਦ ਬਾਰੇ ਦੱਸੋ (ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਸਾਰੇਆ ਨੂੰ ਚੈੱਕ ਕਰੋ): |
|  | ਛੁੱਟੀਆਂ/ਦੋਸਤਾਂ ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰ ਨੂੰ ਮਿਲਨਾ |  | ਕਾਰੋਬਾਰ ਲਈ |  | ਇੱਥੇ ਪੱਕੇ ਤੌਰ ਤੇ ਰਹਿਣ ਲਈ |
|  | ਕੰਮ ਕਰਨ ਲਈ |  | ਪੜਨ ਲਈ |  | ਅਸਾਈਲਮ ਮੰਗਣ ਲਈ |
|  | ਹੋਰ ਕੋਈ-ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਦੱਸੋ: |       |
| ਪਿਛਲੇ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਵਿਚੋਂ ਤੁਸੀਂ ਕਿੰਨੇ ਮਹੀਨੇ UK ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਬਤੀਤ ਕੀਤੇ ਹਨ? |
|  | ਕੋਈ ਨਹੀਂ |  | 3 ਮਹੀਨਿਆਂ ਤਕ |  | 3-6 ਮਹੀਨੇ |  | 6 ਮਹੀਨੇ ਤੋਂ ਵੱਧ |
| ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਪਿਛਲੇ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਚੋਂ UK ਤੋਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਗੈਰਹਾਜ਼ਰੀ ਦਾ ਕਾਰਨ ਦੱਸੋ(ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਸਾਰੇਆ ਨੂੰ ਚੈੱਕ ਕਰੋ) |
|  | ਮੈਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਦੇਸ਼ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦਾ ਹਾਂ |  | ਛੁੱਟੀਆਂ/ਦੋਸਤਾਂ ਨੂੰ ਮਿਲਣ ਲਈ |  | ਕੰਮ ਕਰਨ ਲਈ |
|  | ਮੈਂ ਅਕਸਰ ਆਉਣ ਜਾਣ ਕਰਦਾ ਹਾਂ (ਕਾਰੋਬਾਰ/ਦੂਜਾ ਘਰ ਵਿਦੇਸ਼ ਵਿੱਚ) |  | ਪੜਨ ਲਈ |
|  | ਹੋਰ ਕੋਈ-ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਦੱਸੋ: |       |

|  |
| --- |
| 4. ਸਾਰੇ: GP ਵੇਰਵੇ*- ਜੇ ਤੁਸੀਂ UK ਵਿੱਚ GP ਨਾਲ ਰਜਿਸਟਰ ਹੋਏ ਹੋ* |
| GP/ ਸਰਜਰੀ ਦਾ ਨਾਮ: |       | GP ਸਰਜਰੀ ਦਾ ਪਤਾ: |
| GP ਟੈਲੀਫ਼ੋਨ: |       |       |
| NHS ਨੰਬਰ: |       |

|  |
| --- |
| 5. ਸਿਹਤ ਜਾਂ ਯਾਤਰਾ ਬੀਮਾ ਵੇਰਵੇ*- ਜੇ UK ਤੁਹਾਡਾ ਸਥਾਈ ਸਥਾਨ ਨਹੀਂ ਹੈ* |
| ਕੀ ਤੁਹਾਡਾ ਇੰਸ਼ੋਰੇਂਸ ਹੈ? | ਹਾਂ: |  | ਨਹੀਂ: |  | ਬੀਮਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦਾ ਨਾਮ ਅਤੇ ਪਤਾ: |
| ਮੈਂਬਰਸ਼ਿਪ ਨੰਬਰ: |       |       |
| ਇੰਸ਼ੋਰੈਂਸ ਟੈਲੀਫੋਨ: |       |

|  |
| --- |
| 6. ਯੂਰੋਪੀਅਨ ਹੈਲਥ ਇੰਸ਼ੋਰੈਂਸ ਕਾਰਡ (EHIC)ਵੇਰਵੇ*- ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ EEA ਦੇਸ਼ ਵਿਚ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ*  |
| ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਗੈਰ-UK EHIC ਹੈ? | ਹਾਂ: |  | ਨਹੀਂ: |  | ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹੇਠਾਂ ਆਪਣੇ EHIC ਤੋਂ ਡੇਟਾ ਦਿਓ: |
|  *ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ EEA ਦੇਸ਼ ਤੋਂ ਦੌਰਾ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ ਅਤੇ ਮੌਜੂਦਾ EHIC ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਕਸੀਡੈਂਟ ਅਤੇ ਐਮਰਜੈਂਸੀ (AਐਂਡE) ਵਿਭਾਗ ਤੋਂ ਬਾਹਰਲੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਇਲਾਜ ਦੀ ਲਾਗਤ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਵਾਰਡ ਵਿਚ ਦਾਖਲ ਹੋਏ ਹੋ ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦਾਖ਼ਲ ਹੋਣ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ ਤਾਂ ਖਰਚੇ ਲਾਗੂ ਹੋਣਗੇ।* | 3 |       |
| 4 |       |
| 5 |       | 6 |       |
| 7 |       |
| 8 |       | 9 |       |

|  |
| --- |
| 7. ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਵੇਰਵੇ*- ਜੇ ਤੁਸੀਂ UK ਵਿਚ ਪੜਨ ਆਏ ਹੋ* |
| ਕਾਲਜ/ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਦਾ ਨਾਂ: |       | ਟੈਲੀਫ਼ੋਨ: |       |
| ਕੋਰਸ ਦੀਆਂ ਤਾਰੀਖਾਂ  | ਵੱਲੋਂ: | ਦ | ਦ | ਮ | ਮ | ਸਾ | ਸਾ | ਪ੍ਰਤੀ: | ਦ | ਦ | ਮ | ਮ | ਸਾ | ਸਾ | ਹਫ਼ਤੇ ਵਿੱਚ ਘੰਟੇਆ ਦੀ ਗਿਣਤੀ: |       |

|  |
| --- |
| ਜੇ ਤੁਸੀਂ AਐਂਡE ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਵਿਚ ਇਸ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰ ਲਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਜਾਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਏਨੂੰ ਰਿਸੈਪਸ਼ਨਿਸਟ ਜਾਂ ਨਰਸ ਨੂੰ ਦੇ ਦਿਓ।ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਾਰਡ ਵਿਚ ਦਾਖਲ ਕਰਵਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਾਂ AਐਂਡE ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਇਲਾਜ ਲਈ ਭੇਜਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਖਰਚੇ ਲਾਗੂ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਸਾਡੇ ਓਵਰਸੀਜ਼ ਵਿਜਿਟਰ ਟੀਮ ਦੇ ਮੈਂਬਰ ਦੁਆਰਾ ਇੰਟਰਵਿਊ ਦੀ ਉਮੀਦ ਕਰੋ। |