

HƯỚNG DẪN ĐĂNG KÝ

1. ĐỐI TƯỢNG ĐĂNG KÝ: Người khuyết tật **thuộc hộ nghèo/cận nghèo, chưa được lắp dụng cụ chỉnh hình theo chế độ Nhà Nước** hoặc dụng cụ bị hư.
2. YÊU CẦU TRẢ LỜI ĐẦY ĐỦ VÀ CHÍNH XÁC TẤT CẢ CÂU HỎI trên phiếu đăng ký. **Bản khai thiếu sẽ không được xem xét.**
3. NƠI NHẬN PHIẾU ĐĂNG KÝ: Dự án ICRC-PRP (Chữ Thập Đỏ Quốc tế), **Phòng 1003, tầng 10, Tòa nhà Prime Center, 53 Quang Trung, quận Hai Bà Trưng, Hà Nội.**
4. THƯ MỜI sẽ gửi về địa chỉ của bệnh nhân, 2 tháng sau khi đăng ký.
Mọi thắc mắc hay yêu cầu hướng dẫn, xin hỏi Dự án ICRC-PRP, ☎ (024) 3222 2717
5. QUYỀN LỢI ĐƯỢC HƯỞNG MIỄN PHÍ: **Dụng cụ chỉnh hình** và các vật phẩm kèm theo (thư mời sẽ ghi rõ chi tiết).
Dụng cụ chỉnh hình được Trung tâm Chỉnh hình-Phục hồi chức năng bảo hành chất lượng 1 năm.
Bệnh nhân được trả phụ cấp (*) tiền xe đi+ về và phụ cấp tiền ăn khi giao nhận dụng cụ hoàn tất, và được lưu trú miễn phí tại Trung tâm Phục hồi chức năng trong thời gian làm chân và tập dáng đi, tùy theo địa bàn cư trú của bệnh nhân.
(*) Các khoản phụ cấp nếu có sẽ được ghi rõ trong thư mời.

BIỂU MẪU ĐĂNG KÝ NẠP CHỈNH HÌNH

Bệnh nhân đã đăng ký không có nghĩa là sẽ được mời. Chỉ những người bệnh đúng đối tượng mới được mời.

**DỰ ÁN HỢP TÁC GIỮA BỘ LAO ĐỘNG-THƯƠNG BINH VÀ XÃ HỘI, HỘI CHỮ THẬP ĐỎ VIỆT NAM
VÀ QUỸ ĐẶC BIỆT CỦA ỦY BAN CHỮ THẬP ĐỎ QUỐC TẾ VÌ NGƯỜI KHUYẾT TẬT (ICRC-PRP)**

HỌ TÊN : _____ NĂM SANH _____ PHÁI: NAM NỮ
[Ghi đầy đủ theo CMND]

ĐỊA CHỈ HỘ KHẨU THƯỜNG TRÚ [Ghi đầy đủ chi tiết, Không viết tắt]

_____ XÃ/PHƯỜNG: _____ QUẬN/HUYỆN: _____ TỈNH: _____

ĐỊA CHỈ GỬI THƯ: _____ QUẬN/HUYỆN: _____ TỈNH: _____
[Chỉ ghi nếu địa chỉ thường trú khó nhận thư]

SỐ ĐIỆN THOẠI: _____

NĂM BỊ KHUYẾT TẬT: _____

LOẠI KHUYẾT TẬT: _____

BỘ PHẬN NÀO TRÊN CƠ THỂ BỊ ẢNH HƯỞNG :

- LƯNG TAY TRÁI TAY PHẢI
 CHÂN TRÁI CHÂN PHẢI

NGUYÊN NHÂN BỊ KHUYẾT TẬT :

- A) MÌN BOM ĐẠN
B) TAI NẠN LAO ĐỘNG GIAO THÔNG SINH HOẠT
C) BỆNH BẠI LIỆT BẠI NÃO TỔN THƯƠNG TÚY SỐNG KHÁC
D) BẨM SINH

ĐÃ TỪNG SỬ DỤNG DỤNG CỤ HỖ TRỢ/ DỤNG CỤ CHỈNH HÌNH/ MÁNG, NẠP CHỈNH HÌNH CHƯA ? _____

NẾU CÓ THÌ LÀ LOẠI GÌ ? _____ TỪ NĂM NÀO: _____

LẦN CUỐI CÙNG LÀM NĂM NÀO: _____

AI ĐÃ TRẢ TIỀN CHO LẦN ĐÓ? TỰ TRẢ SỞ LAO ĐỘNG-TBXH TRẢ TỔ CHỨC TỪ THIỆN KHÔNG BIẾT

CÔNG VIỆC LÀM HIỆN NAY CỦA BẠN LÀ _____

UBND PHƯỜNG / XÃ
xác nhận đương sự thuộc hộ nghèo/hoàn cảnh khó khăn,
chưa được lắp theo chế độ Nhà Nước.

Ngày ____ tháng ____ năm 20.....
BẢN THÂN NGƯỜI BỆNH KÝ TÊN
(Phải ghi rõ họ tên bên dưới)