



Nowy Sącz, dnia 7 kwietnia 2022 r.

0708-DPO.821.2.2022

Dyrektorzy
Szkół Podstawowych

Dot.: turnusy rehabilitacyjne dla dzieci rolników

Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Placówka Terenowa w Nowym Sączu zwraca się z uprzejmą prośbą o rozpropagowanie załączonej informacji dot. możliwości składania wniosków o skierowanie dzieci rolników na bezpłatne turnusy rehabilitacji leczniczej.

Turnusy rehabilitacyjne są skierowane dla dzieci urodzonych w latach 2007 do 2015 (tj. 7 -15 lat).

Z góry dziękujemy za pomoc w przedmiotowej sprawie.

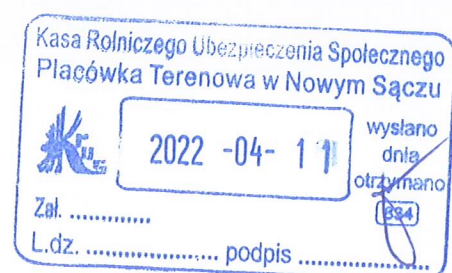
Z poważaniem
KIEROWNIK
Placówki Terenowej

mgr Adam Zaremba

Załącznik:

- 1) wzór wniosku o skierowanie na rehabilitację leczniczą,
- 2) informacja o stanie zdrowia dziecka (załącznik nr 2),
- 3) oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego.

0708.WY.2022.64012





TURNUSY REHABILITACYJNE DLA DZIECI

Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w okresie wakacji letnich w 2022 roku organizuje dla dzieci rolników turnusy rehabilitacyjne w Centrach Rehabilitacji Rolników KRUS.

Turnusy te, skierowane są do dzieci urodzonych w latach 2007 do 2015 (tj. 7 – 15 lat). Warunkiem niezbędnym jest, aby jeden z rodziców czy opiekunów prawnych był ubezpieczony w KRUS z mocy ustawy, lub na wniosek w pełnym zakresie nieprzerwalnie co najmniej, przez rok.

Podstawą skierowania dziecka na turnus rehabilitacyjny jest:

- wniosek o skierowanie na rehabilitację leczniczą: stanowi załącznik do Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 19 lipca 2013 r.,
- formularz z informacją o stanie zdrowia dziecka wraz z oświadczeniem rodzica/ opiekuna prawnego zawierające m.in. zgodę na przetwarzanie danych osobowych.

Wnioski należy złożyć w Placówce Terenowej KRUS w Nowym Sączu w terminie do 16 maja 2022 r.



Wniosek wystawiany przez lekarza leczącego dziecko jest kwalifikowany przez Lekarza Inspektora Orzecznictwa Lekarskiego Placówki Terenowej KRUS w Nowym Sączu, biorąc pod uwagę wskazania i przeciwwskazania do rehabilitacji leczniczej. Po pozytywnej kwalifikacji dziecko zostanie skierowane na turnus rehabilitacyjny. Pierwszeństwo w skierowaniu mają dzieci, posiadające orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.

Turnus rehabilitacyjny trwa 21 dni i jest całkowicie bezpłatny. Centra Rehabilitacyjne Rolników KRUS zapewniają dzieciom całodobową opiekę medyczną oraz indywidualny program rehabilitacyjny. Całodzienne wyżywienie, a także opiekę wykwalifikowanej kadry pedagogicznej.

Terminy turnusów:

- **Turnusy rehabilitacyjne dla dzieci z chorobami układu oddechowego :**
 - CRR Iwonicz – Zdrój: 14.07 – 03.08.2022 r.
 - CRR Świnoujście: 11.08 – 31.08.2022 r.
- **Turnusy rehabilitacyjne dla dzieci z wadami postawy i chorobami układu ruchu:**
 - CRR Horyniec – Zdrój: 17.07 – 06.08.2022 r.

Szczegółowe informację, w tym wyjaśnienia dotyczące sposobu wypełniania wniosku o skierowanie dziecka na turnus rehabilitacyjny można uzyskać:

**PT KRUS w Nowym Sączu, 33-300 Nowy Sącz, ul. Młyńska 8 pok. 106
lub tel: (18)414-54-27**

.....
(pieczęć podmiotu wykonującego działalność leczniczą)

WNIOSEK O SKIEROWANIE NA REHABILITACJĘ LECZNICZĄ

I. Dane osobowe:

Nazwisko i imię PESEL^a

Adres zamieszkania
(ulica – nr domu i mieszkania) (kod pocztowy) (miejscowość)

Dotyczy dzieci

Nazwisko i imię prawnego opiekuna dziecka PESEL^b

Rodzaj szkoły, klasa

II. Wywiad (główne dolegliwości, początek i przebieg choroby, dotychczasowe leczenie)

.....
.....
.....

III. Badanie przedmiotowe: waga wzrost RR / tętno / min

Skóra i węzły chłonne obwodowe:

Układ oddechowy z oceną wydolności:

Układ krążenia z oceną wydolności wg NYHA:

Układ trawienny:

Układ moczowo-płciowy z oceną wydolności nerek:

Układ ruchu:

Zdolność do samoobsługi: TAK NIE

Ocena sprawności ruchowej:

samodzielnie poruszający się poruszający się przy pomocy
(określić rodzaj niezbędnej pomocy)

Układ nerwowy, narządy zmysłu:

Repoznanie: choroba zasadnicza będąca podstawą wystawienia wniosku (w języku polskim) wg ICD-10

--	--	--

Informacja o stanie zdrowia dziecka

Dane osobowe dziecka:

nazwisko i imię:

data urodzenia:

PESEL:

adres zamieszkania:

Czy dziecko ma orzeczenie o niepełnosprawności? Tak / Nie

Czy na dziecko pobierany jest zasiłek pielęgnacyjny? Tak / Nie

1. Czy dziecko jest leczone w Poradni Specjalistycznej? Tak / Nie

Jeżeli tak, to w jakiej? (proszę dołączyć opinię lekarza specjalisty o braku przeciwwskazań do podjęcia rehabilitacji leczniczej).

.....
.....

2. Czy dziecko przyjmuje leki? Tak / Nie

Jeżeli tak, to jakie?

.....
.....

3. Szczepienia ochronne (rok lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wypisem szczepień):

tężec.....

błonica.....

dur.....

inne.....

.....

4. Inne dane o stanie zdrowia dziecka, takie jak: alergia, choroba lokomocyjna, aparat ortodontyczny, okulary, inne zaopatrzenie.

.....
.....
.....

Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego

1. Wyrażam zgodę na leczenie rehabilitacyjne mojego dziecka w czasie trwania turnusu rehabilitacyjnego w miejscu i terminie jak we wniosku.
2. W razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na jego leczenie, ewentualną hospitalizację, niezbędne zabiegi diagnostyczne i operacje.
3. Jednocześnie stwierdzam, że podałem/am wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu na turnusie rehabilitacyjnym.
4. Niniejszym przyjmuję do wiadomości, że zarówno KRUS - organizator turnusu, zakład rehabilitacyjny jak i członkowie kadry pedagogicznej nie ponoszą odpowiedzialności za cenne przedmioty (aparaty fotograficzne, odtwarzacze muzyki, telefony komórkowe, itp.) posiadane przez moje dziecko.
5. Poinformowałam/em współmążonka/opiekuna prawnego o złożeniu wniosku o skierowanie dziecka na turnus rehabilitacyjny oraz przekazałam/em informacje zawarte w pkt 1 - 4 niniejszego oświadczenia a współmążonek/opiekun prawny wyraził zgodę na skierowanie dziecka na rehabilitację.

.....
(data, podpis, numer telefonu rodzica/opiekuna prawnego)