

Формулар бр.1- Почетен формулар

Број на клиент

Датуми време на прием

1. Вовед

Како дознавате за обезбедувањето на паравправна помош и поддршка која ја обезбедува нашата организација?

препорака ☐ радио/ТВ ☐

Паравправниците Ве посетија во Вашиот дом ☐

Друго _____

2. Податоци за клиентот

Презиме: _____

Име: _____

Број на лична карта: _____

Контакт телефон: _____

Место на живеење: _____

Место и година на раѓање: _____

Пол: машки ☐ женски ☐

Националност: _____

Статус: неженет/немажена ☐ женет/мажена ☐

разведен/разведена ☐ вдовец/вдовица ☐

Број на деца: _____

3. Податоци за здравствено осигурување

Здравствено осигурување: има ☐ нема ☐

Оснор по кој остварува право на здравствено осигурување:

- ☐ Вработеност
- ☐ Невработеност
- ☐ Постојана парична помош
- ☐ Пензија
- ☐ Вршење на земјоделска дејност
- ☐ Како член на семејство на корисник на ЗО
- ☐ Директно преку ФЗО (по ниту еден од останатите основи)

4. Вид на случај

Здравствена заштита и права на пациенти ☐

Здравствено осигурување ☐

Социјална помош ☐

Работен однос ☐

Друго: _____

5. Опис на проблемот

6. Претходно преземени дејствија од страна на клиентот

Што презмеал клиентот пред да Ви се обрати:

Дали се консултирал со некој друг (правник, адвокат) да ☐ не ☐

Доколку се консултирал , со кого се консултирал и што ги советува да превземат:

Дали има започната постапка: да ☐ не ☐

Пред која институција/орган е започната постапката:

Здравствен дом: правна служба ☐ директор ☐

Болничка здравствена установа: советник за заштита на права на пациенти ☐
директор ☐

Министерство за здравство: министер/заменик ☐ одговорно лице ☐

Лице за заштита на права на пациенти ☐

Државен санитарен и здравствен инспекторат ☐

Комисија за унапредување на правата на пациентите на локално ниво ☐

Комисија за унапредување на правата на пациентите на национално ниво ☐

Фонд за здравствено осигурување ☐

Суд ☐ Доколку одговорот е да, наведете каков вид на постапка има покренато:

Останати институции/установи (наведете кои):

Во која фаза се наоѓа предметот/случајот:

Кој е резултатот од дотогаш превзмените дејствија и каков вид на одлуки/решенија/пресуди има добиено по однос на истиот :

Останати потребни информации:

7. Преземени дејствија од страна на парправникот

☐ Даден совет/информација (опишете каков совет и информација сте и обезбедиле на странката)

☐ Подготвено одредено писмено (барање, претставка, предлог, образец, тужба, жалба и др.) (наведете кое писмено, до кого и за кој основ сте го подготвиле)

☐ Потребни се дополнителни информации/документи (наведете кои, од кого и за што се однесуваат тие информации/документи)

☐ Упатување на странката во друга организација за помош (наведете каде сте ја упатиле странката и поради што)

☐ Упатување на странката до одредена институција/установа (здравствена)
(наведете каде сте ја упатиле странката и поради што)

Дали има потреба од преземање на дополнителни дејствија од страна на
параправникот во однос на дадениот случај ?

да ☐ не ☐

Доколку нема потреба, објаснете зошто:

Следни чекори/дејствија кои треба да се преземат по случајот:

Доколку сте закажале следна средба со странката, запишете го датумот и
времето на средбата:

8.Коментари

9. Задоволство на странката

☐ странката е задоволна од обезбедената помош и поддршка

☐ странката е незадоволна од обезбедената помош и поддршка

Причини за незадоволство:

10. Податоци за парапранникот

Јас долупотпишаниот се обврзувам сите податоци/информации поврзани со овој случај да ги зачувам во тајност и да не ги споделувам, освен за потребата за негово разрешување.

Име и Презиме на парапранникот: _____

Датум: _____

Време на завршување на интервјуто: _____

Потпис на парапранникот: _____