

**HƯỚNG DẪN ĐĂNG KÝ**

- ĐỐI TƯỢNG ĐĂNG KÝ:** Người khuyết tật **thuộc hộ nghèo/cận nghèo, chưa được lắp dụng cụ hỗ trợ/ dụng cụ chỉnh hình/ máng, nẹp chỉnh hình theo chế độ Nhà Nước** hoặc dụng cụ bị hư.
- 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.**
- NƠI NHẬN PHIẾU ĐĂNG KÝ:** Dự án ICRC-SFD (Chữ Thập Đỏ Quốc tế), **Hộp thư 031 Bưu điện Trung tâm Saigon, TP.HCM.**
- 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-SFD, ☎ **(0.8) 3932 5452**
- QUYỀN LỢI ĐƯỢC HƯỞNG MIỄN PHÍ:** **Dụng cụ hỗ trợ/ dụng cụ chỉnh hình/ máng, nẹp chỉnh hình** và các vật phẩm kèm theo (thư mời sẽ ghi rõ chi tiết).  
**Dụng cụ hỗ trợ/ dụng cụ chỉnh hình/ máng, nẹp 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 NẸP 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-SFD)**

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 TỬ SỔNG  KHÁC  
 D)  BẨM SINH

ĐÃ TỪNG SỬ DỤNG DỤNG CỤ HỖ TRỢ/ DỤNG CỤ CHỈNH HÌNH/ MÁNG, NẸP 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)