



FORMULAR APLIKIMI

VËRTETIM PËR AFTËSINË E KUFIZUAR



SHËRBIMI SOCIAL SHITETËROR
MINISTRIA E SHËNDETËSISË DHE MBROJTJES SOCIALE

Nëse keni pyetje, lutemi kontaktoni: Tel: E-mail: Web:	HAPËSIRË E REZERVUAR VETËM PËR INSTITUCIONIN
Shënim: Ju lutem plotësoni me kujdes dhe qartë informacionin e kërkuar në fushat më poshtë, ME SHKRONJË TË MADHE E NË NGJYRË BLU.	

SEKSIONI A: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKANTIN

1. Emri	<input type="text"/>	2. Mbiemri	<input type="text"/>
3. Emri i Babait	<input type="text"/>	4. NID <i>Nr. i identifikimit personal</i>	<input type="text"/>
5. Gjinia	<input type="checkbox"/> Mashkull <input type="checkbox"/> Femër	6. Datëlindja	<input type="text"/>
7. Vendlindja	<input type="text"/>		<i>Data Muaji Viti</i>
9. Adresa	<input type="text"/>		
10. Qyteti	<input type="text"/>	11. Rrethi	<input type="text"/>
12. Kodi Postar	<input type="text"/>	13. Nr. Tel	<input type="text"/>
14. E-mail	<input type="text"/>	15. Nr. Sig shëndetësor	<input type="text"/>
16. Tipi i dokumentit të identifikimit	<input type="checkbox"/> Pasaportë <input type="checkbox"/> Kartë Identiteti <input type="checkbox"/> Certifikatë lindjeje me fotografi		

SEKSIONI B: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKIMIN

Zyra rajonale e vlerësimit të aftësisë së kufizuar

INFORMACION MJEKËSOR

Diagnoza 1	<input type="text"/>	Kodi ICD	<input type="text"/>
Diagnoza 2	<input type="text"/>	Kodi ICD	<input type="text"/>
Diagnoza 3	<input type="text"/>	Kodi ICD	<input type="text"/>
Diagnoza 4	<input type="text"/>	Kodi ICD	<input type="text"/>

DËMTIMET E FUNKSIONEVE TRUPORE

Funksioni	Kodi ICF	Cilësori
FUNKSIONET MENDORE	b1	<input type="text"/>
FUNKSIONET NDIJORE DHE DHIMBJA	b2	<input type="text"/>
FUNKSIONET E ZËRIT DHE LIGJËRIMIT	b3	<input type="text"/>
FUNKSIONET E SISTEMIT KARDIOVASKULAR, HEMATOLOGJIK, IMUNOLOGJIK DHE TË FRYMËMARRJES	b4	<input type="text"/>
FUNKSIONET E SISTEMEVE TË TRETJES, METABOLIZMIT DHE GJENDRAVE ENDOKTRINE	b5	<input type="text"/>

FUNKSIONET GJENITOURINARE DHE TË RIPRODHIMIT
FUNKSIONET NEURO-MUSKULO-SKELETORE DHE ATO TË LIDHURA ME LËVIZJEN
FUNKSIONET E LËKURËS DHE STRUKTURAT E LIDHURA ME TË

b6	
b7	
b8	

DËMTIMET E STRUKTURAVE TRUPORE

Struktura trupore

STRUKTURAT E SISTEMIT NERVOR
SYRI, VESHI DHE STRUKTURAT E TJERA TË LIDHURA ME TO
STRUKTURAT, PËRFSHIRË ATO NË ZË DHE LIGJËRIM
STRUKTURAT E SISTEMEVE KARDIOVASKULARE, IMUNOLOGJIKE DHE RESPIRATORE
STRUKTURAT E LIDHURA ME SISTEMET E TRETJES, METABOLIZMIT DHE ENDOKRINALE
STRUKTURAT E LIDHURA ME SISTEMET GJENITALE DHE TË RIPRODHIMIT
STRUKTURAT E LIDHURA ME LËVIZJEN
LËKURA DHE STRUKTURAT E LIDHURA ME TË

Kodi ICF	Cilësori i dëmtimit		
	Shkalla	Lloji	Vendi
s1			
s2			
s3			
s4			
s5			
s6			
s7			
s8			

AKTIVITETET DHE PJSËMARRJA

TË NXËNIT DHE ZBATIMIN E NJOHURIVE
KRERJA E DETYRAVE TË PËRGJITHSHME
KOMUNIKIMI
LËVIZJA/MOBILITETI
KUJDESI PËR VETEN
JETA SHTËPIAKE
MARRËDHËNIET ME TË TJERËT
FUSHAT KRYESORE TË JETËS, ARSIMIMI, PUNËSIMI
KOMUNITETI, JETA SHOQËRORE DHE QYTETARE

Kodi ICF	SHKALLA E VËSHTIRËSIVE			
d1	Lehtë	Mod	Rëndë	Plotë
d2	Lehtë	Mod	Rëndë	Plotë
d3	Lehtë	Mod	Rëndë	Plotë
d4	Lehtë	Mod	Rëndë	Plotë
d5	Lehtë	Mod	Rëndë	Plotë
d6	Lehtë	Mod	Rëndë	Plotë
d7	Lehtë	Mod	Rëndë	Plotë
d8	Lehtë	Mod	Rëndë	Plotë
d9	Lehtë	Mod	Rëndë	Plotë

FAKTORËT MJEDISORË ME NDIKIM PENGUES

PRODUKTE DHE TEKNOLOGJI
MJEDISI NATYROR
MBËSHTETJA DHE MARRËDHËNIET
QËNDRIMET PËR PERSONAT ME AFTËSI TË KUFIZUAR DHE PËRFSHIRJEN E TYRE NË SHOQËRI
SHËRBIMET, SISTEMET DHE POLITIKAT

Kodi ICF	SHKALLA E NDIKIMIT			
e1	Lehtë	Mod	Rëndë	Plotë
e2	Lehtë	Mod	Rëndë	Plotë
e3	Lehtë	Mod	Rëndë	Plotë
e4	Lehtë	Mod	Rëndë	Plotë
e5	Lehtë	Mod	Rëndë	Plotë

FAKTORËT PERSONALË

1. Viti i lindjes

Data		Muaji			Viti		

2. Gjinia

Mashkull Femër

3. Arsimi

Pa arsim Fillor 9-vjeçar I mesëm
 I lartë

4. Kategoria e aftësisë së kufizuar

Dëmtim në shikim Autizëm Sëmundje kronike Shëndet mendor
 Aftësi e kufizuar intelektuale Dëmtim në të dëgjuar Dëmtime ortopedike

5. Niveli i dëmtimit të aftësive funksionale

I lehtë I moderuar I rëndë I thellë/ i plotë

PËRCAKTIMI I PËRFITIMEVE

6. Përfitime në para (fëmijë 0-18 vjeç)

Niveli 1 (I lehtë) Niveli 2 (i moderuar) Niveli 3 (i rëndë) Niveli 4 (i thellë/ i plotë)

7. Përfitime në para (për të rritur)

Niveli 1 (I lehtë) Niveli 2 (i moderuar) Niveli 3 (i rëndë) Niveli 4 (i thellë/ i plotë)

8. Ndihmësi personal

Niveli 4 (Mbështetje e përhershme) Niveli 3 (Mbështetje e herëpashershme)

REKOMANDIME PËR SHËRBIME

Shërbime të edukimit special Trajnim profesional dhe mbështetje në lidhje me të Shërbimet e punësimit dhe mbështetje në lidhje me to Shërbime ditore

9. Teknologji asistive (përfshin mjetet e lëvizjes dhe komunikimi):

Karrige me rrota Mjete ndihmëse në shikim Mjete ndihmëse në dëgjim Proteza
 Orteza Printim në Braille Paterica/deambulatorë Tjetër (specifiko)

Shërbime rezidenciale Terapi fizike Gjuha e shenjave Këshillim/ Psikoterapi
 Shërbime transporti Të tjera (specifiko)

VLEFSHMËRIA

10. Vlefshmëria e certifikatës (në vite)

11. Certifikata bëhet e pavlefshme në

Data		Muaji			Viti		

VENDI DHE DATA E LËSHIMIT

12. Vendi

13. Data

Data		Muaji			Viti		

KLAUZOLA DEKLARATIVE

Unë i/e nënshkruari/a _____ në dijeni të përgjegjësive penale që rrjedhin nga deklarimi dhe paraqitja e të dhënave e rrethanave të rreme, nën përgjegjësinë time personale deklaroj se të dhënat e paraqitura në këtë formular janë të vërteta dhe në respektim të ligjit Nr. 9887 "Për mbrojtjen e të dhënave personale" të ndryshuar, autorizoj me vullnetim tim të lirë institucionin, të përpunojë dhe të përdorë të dhënat e mia personale, për qëllime statistikore dhe të shqyrtimit të aplikimit.

Njoftojmë se autorizimi i mëposhtëm është vullnetar.

Autorizoj institucionin të përpunojë të dhënat e mia personale (emër, mbiemër, numër telefoni ose email) të mbledhura më sipër, me qëllim zhvillimin e sondazheve të automatizuara për marrjen e opinionit tim, në lidhje me cilësinë e ofrimit të shërbimit.

ANËTARËT E EKIPIT MULTIDISIPLINAR TË VLERËSIMIT

	Mjeku	Punonjësi social	Drejtuesi i Zyrës së Vlerësimit
Emri	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mbiemri	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nënshkrimi	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>