

Formu ya Rufaa ya Mgonjwa

Taarifa ya Mgonjwa

Jina:			
Tar ya Kuzaliwa:		Umri:	Jinsia:
Mzazi/ Mlezi:			
Anuani:			
Mkoa:	Wilaya:	Kijij	i:
Namba ya Simu:			
Namba ya Simu:			
Rufaa imetolewa na; Ji	.na au Shirika:		
Sababu ya Rufaa			
Matatizo aliyonayo m	gonjwa:		
Tatizo lilianza lini? Wa	akati wa kuzaliwa	au baada ya kuzal	iwa?
Kuna matibabu yoyote	e yaliyo kwishafar PANA		wa hapo juu?
Maelezo ya Ziada			
Je, mtoto ana ulemavu	ı mwingine wowo	te tofauti na uliota	jwa?
			isa wa kliniki?

Je, mtoto anatembea?
Je, mtoto anaongea?
Je, mtoto anaweza kula?
Je, mtoto ana kifafa?
Kutokana na tatizo alilonalo mtoto je, ni msaada wa aina gani mtoto anahitaji kutoka kwa mzazi/ mlezi?
Maelezo mengine yoyote ya muhimu:
Historia ya Kuzaliwa
Je, mtoto alilia mara baada ya kuzaliwa?
Je, uchungu ulikuwa wa muda mrefu?
Uzao huu umekuwa tofauti na uzao wa watoto wengine?

Fomu

- Tafadhali njoo na fomu zote za matibabu/ kadi za kliniki/ rekodi zozote ambazo familia inazo.
- Tafadhali ambatanisha picha kamili/ nzima ya mtoto pamoja na picha inayo onyesha eneo lenye tatizo kama eneo hilo linaweza kupigwa picha bila kumdhalilisha mtoto.
- Tafadhali mzazi/mlezi aweke sahihi kwenye fomu za makubaliano za The Plaster House.

Gharama

• Ili mzazi/mlezi aweze kuona nay eye amehusika katika matibabu ya mtoto wake hupaswa kuchangia kiari kidogo kwa ajili ya huduma mtoto atakayopewa na kituo cha The Plaster House.

Mawasiliano

- Semu: +255 68 583 8215
- Barua pepe: sponsorship@theplasterhouse.org au projects@theplasterhouse.org