



KASA ROLNICZEGO UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO  
PLACÓWKA TERENOWA W KRASNYMSTAWIE

ul. Plac 3 Maja 2  
22-300 Krasnystaw

T: +48 82 576 10 43  
T: +48 82 576 63 26  
F: +48 82 575 64 28

krasnystaw@krus.gov.pl  
www.krus.gov.pl

Krasnystaw, dnia 11-04-2022r.

## Szanowni Państwo

Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Placówka Terenowa w Krasnymstawie, prosi o przekazanie za pośrednictwem dziennika elektronicznego oraz wywieszenie na tablicy ogłoszeń informacji dla rodziców dzieci rolników dotyczącej bezpłatnych turnusów rehabilitacyjnych.

W okresie wakacji 2022 roku KRUS organizuje turnusy rehabilitacyjne dla dzieci urodzonych w latach **2007-2015 (7-15 lat)**, których przynajmniej jedno z rodziców (prawnych opiekunów) podlega ubezpieczeniu społecznemu rolników z mocy ustawy.

### **Turnusy rehabilitacyjne odbywają się w następujących terminach:**

**-układ oddechowy CRR KRUS w Iwoniczu Zdroju w dniach 04-08-2022r. do 24-08-2022r.**

**-układ ruchu CRR KRUS w Horyńcu w dniach 17-07-2022r. do 06-08-2022r.**

Bezpłatny przejazd dzieci na turnus rehabilitacyjny oraz ich powrót wraz z opieką podczas przewozu zapewnia KRUS.

Szczegółowe informacje udzielane są w OR KRUS w Lublinie ul. Droga Męczenników Majdanka 12, pok. 36 lub telefonicznie: **81 759-34-42 i 81 759-34-36** oraz w Placówce Terenowej KRUS w Chełmie ul. Aleja I Armii Wojska Polskiego 8a, tel. **82 562-54-34 lub 82 562-54-35** oraz na stronie internetowej **www.krus.gov.pl**

Wniosek do pobrania ze strony internetowej KRUS **www.krus.gov.pl** w zakładce Rehabilitacja.

Z poważaniem

Kierownik PT KRUS Krasnystaw

Justyna Przysiężniak



## Turnusy rehabilitacyjne dla dzieci rolników

Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w okresie wakacji letnich w 2022 roku zorganizowała turnusy rehabilitacyjne dla dzieci rolników ubezpieczonych w KRUS, z których mogą skorzystać dzieci urodzone pomiędzy 2007 a 2015 rokiem. Jednym z podstawowych warunków uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym dzieci jest podleganie przynajmniej jednego rodzica (prawnego opiekuna) ubezpieczeniu społecznemu w KRUS z mocy ustawy. Jeżeli rolnik ubezpieczony jest na wniosek w pełnym zakresie – ubezpieczenie powinno trwać nieprzerwanie, co najmniej rok.

Podstawą skierowania dziecka jest wniosek o skierowanie na rehabilitację leczniczą, który dostępny jest w Placówkach Terenowych Kasy oraz na stronie internetowej [www.krus.gov.pl](http://www.krus.gov.pl). Wniosek powinien być wystawiony przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej lub lekarza specjalistę, przez którego leczone jest dziecko. Do wniosku obowiązkowo powinna być dołączona *Informacja o stanie zdrowia dziecka* (załącznik nr 2) wypełniona i podpisana przez rodzica. Pierwszeństwo w skierowaniu na turnusy rehabilitacyjne mają dzieci posiadające orzeczenie o niepełnosprawności (do wniosku należy dołączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności).

Podczas kwalifikowania dziecka do leczenia rehabilitacyjnego lekarz ocenia:

- - ogólny stan zdrowia dziecka,
- - przebieg choroby będącej wskazaniem do rehabilitacji leczniczej w ramach CRR,
- - zdolność dziecka do samoobsługi i samodzielnego przemieszczania się.

Wskazania do rehabilitacji leczniczej:

- - Choroby narządu ruchu, m. in: stany po urazach, operacjach, nabyte wady podstawy, itp.
- - Choroby górnych i dolnych dróg oddechowych, m. in. stany po operacjach, przewlekłe zapalenia, astma oskrzelowa.
- - Dziecięce porażenie mózgowie z zachowaną zdolnością do samodzielnego poruszania się.

Turnusy rehabilitacyjne dla dzieci odbywają się w następujących terminach:

- **układ oddechowy** – CRR KRUS w Iwoniczu Zdroju w dniach **04.08 – 24.08. 2022 r.**
- **układ ruchu** – CRR KRUS w Horyńcu w dniach **17.07 – 06.08.2022 r.**

**Bezpłatny przejazd dzieci na turnus rehabilitacyjny oraz ich powrót wraz z opieką podczas przewozu zapewnia KRUS.**

Szczegółowe informacje udzielane są w O/R KRUS w Lublinie ul. Droga Męczenników Majdanka 12, pok. 36, lub telefonicznie: **81759 34 42** i **81759 34 36**, w Placówce Terenowej KRUS w Chełmie, **tel. 82 562 54 34 lub 82 562 54 35**

**LICZBA MIEJSC OGRANICZONA. ZAPRASZAMY  
SERDECZNIE DO PLACÓWEK TERENOWYCH KASY.**



WZÓR

(pieczęć podmiotu wykonującego działalność leczniczą)

## WNIOSEK O SKIEROWANIE NA REHABILITACJĘ LECZNICZĄ

### I. Dane osobowe:

Nazwisko i imię ..... PESEL\* .....

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

### Dotyczy dzieci

Nazwisko i imię prawnego opiekuna dziecka ..... PESEL\* .....

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 ruchowy: .....

Zdolność do samoobsługi:  TAK  NIE

Ocena sprawności ruchowej:

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

Układ nerwowy, narządy zmysłu: .....

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

--	--	--