



## BEZPŁATNIE DO SANATORIUM KRUS

Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Lublinie zaprasza rolników, rencistów na rencie okresowej i emerytów na bezpłatne leczenie rehabilitacyjne.

### Z sanatorium mogą skorzystać osoby:

- ✚ - ze schorzeniami narządu ruchu: kończyn górnych i dolnych, stawów, kręgosłupa.
- ✚ - ze schorzeniami układu krążenia: w 6 miesięcy po przebytych zawale serca, z nadciśnieniem tętniczym (I okres), innymi chorobami serca.
- ✚ - rolnicy, podlegający ubezpieczeniu społecznemu rolników z mocy ustawy w pełnym zakresie albo podlegający ubezpieczeniu wypadkowemu, chorobowemu i macierzyńskiemu na wniosek w pełnym zakresie nieprzerwanie, co najmniej 18 miesięcy przed złożeniem wniosku o rehabilitację leczniczą.
- ✚ - renciści, mający ustalone prawo do okresowej renty rolniczej z tytułu niezdolności do pracy i zachowali zdolność do samodzielnej egzystencji.
- ✚ - emeryci
- ✚ - członkowie rodzin spełniający warunki do uzyskania renty rodzinnej, kwalifikujący się do odbycia rehabilitacji leczniczej ze wskazań zdrowotnych w zakresie chorób narządu ruchu: dzieci poniżej 16 roku życia (turnusy rehabilitacyjne w okresie wakacyjnym), dzieci powyżej 16 roku życia spełniające warunki do uzyskania renty rodzinnej.

Pierwszeństwo w skierowaniu na rehabilitację leczniczą ma osoba, która uległa wypadkowi przy pracy rolniczej.

### Potrzebne dokumenty:

- ✚ - wniosek na leczenie rehabilitacyjne na druku KRUS wystawia lekarz rodzinny lub leczący specjalista. Druk wniosku dostępny na stronie [www.gov.pl/krus](http://www.gov.pl/krus), w zakładce **Rehabilitacja** lub jednostce organizacyjnej KRUS.
- ✚ - do wniosku lekarza dołączone powinny być niezbędne badania: **pełna morfologia krwi, glukoza, OB, pełna analiza moczu, EKG, RTG klatki piersiowej z opisem radiologa, opis chorych części kręgosłupa i stawów wraz z wynikami badań.**

Wniosek wraz z wynikami badań należy złożyć w O/R KRUS w Lublinie, ul. Droga Męczenników Majdanka 12.

Szczegółowe informacje udzielane są w O/R 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 Lubartowie, ul. Lipowa 2a, pok. 1, tel. 81 8554075, 81 8528415

Rolniku, jeśli spełniasz powyższe wymagania poproś swojego lekarza rodzinnego lub lekarza specjalistę o wystawienie skierowania do sanatorium.

CRR Horyniec Zdrój, Iwonicz Zdrój, Szklarska Poręba, Jedlec, Kołobrzeg i Świnoujście



(pieczęć podmiotu wykonującego działalność leczniczą)

## WNIOSEK O REHABILITACJĘ LECZNICZĄ / TURNUS REGENERACYJNY\*

### 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\*\* .....

### 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 ruchu: .....

Zdolność do samoobsługi:  TAK  NIE

Ocena sprawności ruchowej:

poruszający się samodzielnie  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

--	--	--

Choroby współistniejące: ..... wg ICD-10  
..... wg ICD-10


IV. Aktualne wyniki badań – laboratoryjnych, diagnostycznych, konsultacji specjalistycznych (w przypadku leczenia poszpitalnego dołączyć kopię karty informacyjnej ze szpitala)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

V. Uzasadnienie celowości przeprowadzenia rehabilitacji leczniczej (czy istnieje rokowanie zapobieżenia powstaniu niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym lub odzyskania zdolności do pracy w gospodarstwie rolnym – nie dotyczy rehabilitacji leczniczej osób uprawnionych do emerytury rolniczej i turnusów regeneracyjnych)

.....  
.....  
.....

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis lekarza i czytelna pieczęć z numerem prawa wykonywania zawodu)

VI. Weryfikacja lekarza regionalnego inspektora orzecznictwa lekarskiego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego:

Rehabilitacja lecznicza / turnus regeneracyjny\* po raz .....

Opinia o celowości odbycia rehabilitacji (wskazania, przeciwwskazania, rokowanie co do zapobieżenia powstaniu niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym lub odzyskania zdolności do pracy w gospodarstwie rolnym – nie dotyczy turnusów rehabilitacyjnych dla osób uprawnionych do emerytury rolniczej i turnusów regeneracyjnych):

.....  
.....  
.....

VII. Kwalifikacja lekarza regionalnego inspektora orzecznictwa lekarskiego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego:

Skierowanie do .....

Uzasadnienie:

.....  
.....  
.....

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis i czytelna pieczęć lekarza regionalnego inspektora orzecznictwa lekarskiego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego)

\* Niepotrzebne skreślić.

\*\* Należy wpisać numer PESEL, a jeżeli go nie nadano, należy wpisać serię i numer dowodu osobistego lub paszportu.

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych  
w przypadku ich pozyskania od osoby, której dane dotyczą  
(dotyczy klientów)**

1. Administrator danych	Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, al. Niepodległości 190, 00-608 Warszawa, którą reprezentuje Prezes Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych	Poczta elektroniczna na adres e-mail: <a href="mailto:iod@krus.gov.pl">iod@krus.gov.pl</a> , poczta tradycyjna na adres: Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, al. Niepodległości 190, 00-608 Warszawa z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych”.
3. Cele przetwarzania danych	Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji przepisów ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników i zadań zleconych ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie: a) podlegania ubezpieczeniu społecznemu rolników i opłacania składek na to ubezpieczenie, b) realizacji działań związanych z przyznawaniem i wypłatą świadczeń pieniężnych z ubezpieczeń: emerytalno -rentowego oraz wypadkowego, chorobowego i macierzyńskiego, dodatków do tych świadczeń oraz innych świadczeń zleconych Kasie do wypłaty, c) działalności prewencyjnej na rzecz upowszechniania zasad ochrony zdrowia i życia w gospodarstwie rolnym, d) rehabilitacji leczniczej osób ubezpieczonych i uprawnionych do świadczeń z ubezpieczenia wykazujących całkowitą niezdolność do pracy w gospodarstwie rolnym, ale rokujących jej odzyskanie w wyniku leczenia i rehabilitacji, albo zagrożonych całkowitą niezdolnością do pracy w gospodarstwie rolnym, e) dwuinstancyjnego systemu orzecznictwa lekarskiego będącego podstawą do wydawania decyzji przyznających lub odmawiających prawa do świadczeń pieniężnych z ubezpieczenia emerytalno -rentowego oraz wypadkowego, chorobowego i macierzyńskiego, f) realizacji zadań związanych z koordynacją systemów zabezpieczenia społecznego i postanowień dwustronnych umów międzynarodowych o zabezpieczeniu społecznym, g) realizacji zadań związanych z obsługą ubezpieczenia zdrowotnego rolników, ich domowników, emerytów i rencistów, członków ich rodzin, a także pomocnika/pomocników rolnika, pełniąc zarazem na rzecz NFZ funkcję płatnika składek na ubezpieczenie, h) gromadzenia i aktualizowania danych osób znajdujących się w ewidencji Kasy.
4. Podstawa przetwarzania danych	Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. b i lit. h, to jest w związku z ciążącym na administratorze obowiązkiem wynikającym z przepisów prawa, w szczególności: - ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym

	<p>rolników;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;</li> <li>- ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych.</li> </ul>
5. Prawnie uzasadniony cel realizowany przez administratora (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO)	Nie dotyczy.
6. Odbiorcy danych	Dane osobowe mogą być przekazywane do podmiotów przetwarzających dane w imieniu i na zlecenie Kasy oraz do osób i podmiotów uprawnionych do tego na podstawie przepisów prawa powszechnie obowiązującego.
7. Czy dane będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej?	Dane nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.
8. Okres, przez który będą przetwarzane dane osobowe	Dane osobowe przechowywane będą przez okres wynikający z aktualnie obowiązujących przepisów kancelaryjnych w Kasie oraz przepisów prawa powszechnie obowiązującego.
9. Prawa osoby, której dane są przetwarzane	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) żądania dostępu do danych osobowych,</li> <li>b) żądania sprostowania danych osobowych,</li> <li>c) żądania uzupełnienia niekompletnych danych osobowych,</li> <li>d) żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych,</li> <li>e) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.</li> </ul>
10. Z czego wynika konieczność podania danych osobowych oraz czy osoba, której dane dotyczą, jest zobowiązana do ich podania	Przepisy prawa wskazane w rubryce 4.
11. Konsekwencje niepodania danych osobowych	Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym niezbędnym do zrealizowania praw i obowiązków stron postępowania.
12. Czy dane osobowe będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podawania decyzji, w tym profilowania	Nie.