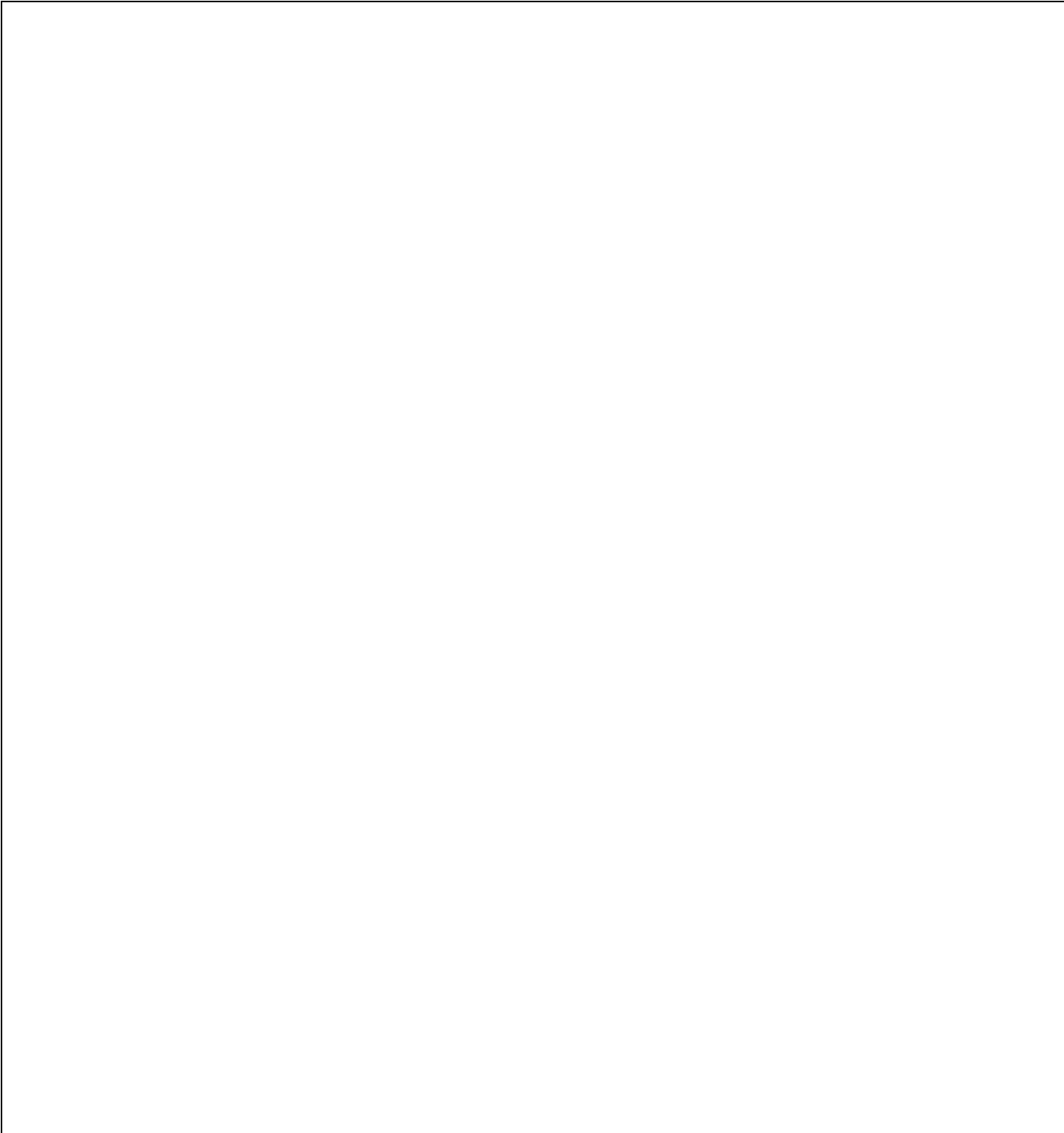


## ZAŁĄCZNIK 2 – OPIS ZDARZENIA

W związku z wieloma przyczynami mogącymi prowadzić do amputacji (nie wykluczając również wad wrodzonych braku kończyn) prosimy o krótką charakterystykę Pani/Pana sytuacji. Informacje te są potrzebne Fundacji w celu ustalenia kierunku i zakresu działań pomocowych.

Poniższe pytania mogą być pomocne w opisie zdarzenia:

- Kiedy, gdzie i w jaki sposób doszło do amputacji?
- Jaki to rodzaj amputacji?
- Jak przebiegało leczenie?
- Czy w trakcie pobytu w szpitalu miała Pani/miał Pan kontakt z psychologiem?
- Czy zostały Pani/Panu przedstawione możliwości w zakresie rehabilitacji i protezowania?
- Czy w związku ze zdarzeniem (wypadkiem) przysługuje Pani/Panu odszkodowanie? Czy zostało przyznane?
- Czy w sprawie zdarzenia toczy się postępowanie, mające na celu ustalenie winnych zdarzenia?
- Czy posiada Pani/Pan protezę?
- Kiedy i gdzie była wykonana?
- Dlaczego wymaga wymiany?
- Czy jest Pani/Pan zadowolony z jej użytkowania?



.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis osoby ubiegającej się o pomoc  
i/lub rodzica/opiekuna prawnego