



**ZAHTEJEV ZA SMJEŠTAJ U DOM ZA STARIJE I NEMOĆNE COR AUREUM**

**1. PODACI O OSOBI ZA KOJU SE TRAŽI SMJEŠTAJ U DOM**

|                      |                |
|----------------------|----------------|
| Ime i prezime:       | SPOL: M Ž      |
| Bračno stanje:       | Datum rođenja: |
| Adresa prebivališta: |                |

**2. PODACI O ZDRAVSTVENOM STANJU OSOBE ZA KOJU SE TRAŽI SMJEŠTAJ**

|   |  |   |                        |
|---|--|---|------------------------|
| 2.1. DIJAGNOZA  |  |   |                        |
| 2.2. KRATAK OPIS<br>TRENUTAČNOG<br>ZDRAVSTVENOG<br>STANJA (pokretljivost,<br>specijalne potrebe...) |  |   |                        |
| 2.3. PSIHIČKE BOLESTI   | NE   | DA (ako je odgovor Da molimo navesti podatke) |                        |
|   | PODACI S DIJAGNOZAMA I HOSPITALIZACIJI ZBOG TEŽIH PSIHIČKIH<br>BOLESTI TIJEKOM ŽIVOTA: |   |                        |
| 2.4. OVISNOSTI  | Alkohol  | Cigarete                                      | Lijekovi/droge Ostalo: |
| 2.5. ZARAZNE BOLESTI  | NE   | DA (molimo navesti koje):                     |                        |

**3. PODACI O KONTAKT OSOBI (OBVEZNIK PLAĆANJA/SKRBNIK)**

|                           |  |  |  |
|---------------------------|--|--|--|
| Ime i prezime:            | Adresa:  |  |  |
| Broj<br>Mobitela/Telefona | Srodstvo/odnos s osobom za koju se traži smještaj: |  |  |
| E-mail                    |  |  |  |