

Obrazac popunjava osoba u pratnji prilikom smještaja korisnika Doma (čitko, štampanim slovima ili znakom X popuniti ponuđena polja). Prijemni obrazac je pdf dokument te se može ispuniti i na računalu pomoću Adobe Reader čitača. Sva polja su obavezna.

Ime i prezime korisnika:	
Djevojačko prezime:	
Datum i mjesto rođenja:	
OIB:	
MBO:	
Br. iskaznice DZO:	
Bračno stanje:	
Ime bračnog druga:	
Zanimanje:	
Državljanstvo:	
Adresa stanovanja:	
Telefon/mobitel:	
Kontakt osoba (ime i prezime):	
Srodstvo:	
Adresa:	
Broj telefona:	
E-mail:	
Da li osoba ima skrbnika (temeljem rješenja Centra za socijalnu skrb):	Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Broj rješenja CZSS: _____
Ime i prezime skrbnika:	
Broj telefona skrbnika:	
Izabrani liječnik obiteljske medicine:	Šifra: _____
Broj telefona liječnika:	
Radno vrijeme liječnika:	Parni dani: _____ Neparni dani: _____
Odobrenje obitelji za samostalan izlazak korisnika izvan Doma Medimar Prigorje:	Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
Ime, prezime i potpis osobe koja je ispunila obrazac:	