

DOM ZA PSIHIČKI BOLESNE ODRASLE OSOBE „BISER“

Graničarska 2, 10310 Ivanić Grad

tef/fax: 01/2883-028

mob: 098/1632-946

e-mail: info@dom-biser.hr

POPIS DOKUMENTACIJE POTREBNE ZA PODNOŠENJE DOKUMENTACIJE ZA SMJEŠTAJ

1. Zamolba za prijam u Dom – tiskanica
2. Medicinska dokumentacija
 - a) liječnička potvrda za prijem u Dom-tikanica (ispunjava liječnik/ca opće medicine)
 - b) psihijatrijski nalaz (ne stariji od dva mjeseca)
 - c) internistčki nalaz (ne stariji od dva mjeseca)
 - d) otpusna pisma iz bolnice (važniji nalazi)
 - e)preslike iskaznica osnovnog i dopunskog zdravstvenog osiguranja- originali kod prijema
3. Izjava korisnika , skrbnika ili solidarnog obveznika plaćanja troškova smještaja ovjerena kod javnog bilježnika- **originali kod prijema**
4. Rodni list – preslika
5. Domovnica-preslika
6. Osobna iskaznica-preslika- **original kod prijema**

Prijava se podnosi putem pošte, na adresu Doma ili osobno u sjedište Doma

Sve dodatne informacije možete dobiti od ravnatelja Doma, Ante Zrakića, mag.oec.