

**DOKUMENTI POTREBNI ZA SMJEŠTAJ:**

- 1. PRESLIKA RODNOG LISTA KORISNIKA**
- 2. PRESLIKA OSOBNE ISKAZNICE KORISNIKA**
- 3. PRESLIKA VAŽNIJE ZDRAVSTVENE DOKUMENTACIJE (ZADNJA OTPUSNA PISMA, ZADNJI NALAZI...). UKOLIKO NEMA OTPUSNOG PISMA PO KOJEM KORISNIK UZIMA TERAPIJU, MOLIM OD LIJEČNIKA OPĆE PRAKSE POTVRDU O UZIMANJU ISTE**
- 4. ZDRAVSTVENA ISKAZNICA**
- 5. ISKAZNICA DOP.ZDR.OSIGURANJA**
- 6. OVJERENA IZJAVA KOD JAVNOG BILJEŽNIKA ZA PLAĆANJE TROŠKOVA SMJEŠTAJA**
- 7. RJEŠENJE O SKRBNIŠTVU UKOLIKO OSOBA IMA SKRBNIKA**
- 8. OIB KORISNIKA**
- 9. OIB POTPISNIKA UGOVORA**

**PRILIKOM DOLASKA SA SOBOM DONIJETI:**

- 1. LIJEKOVI**
- 2. PELENE, ULOŠCI I SL. /AKO IH IMA/**
- 3. PRIBOR ZA OSOBNU HIGIJENU (PRIBOR ZA NJEGU USNE ŠUPLJINE I ZUBIJU, GEL ZA TUŠIRANJE, ŠAMPON, MLIJEKO ZA TIJELO, ČEŠALJ, OD ODJEVNIH PREDMETA: PIDŽAMA- SPAVAČICA, DONJE RUBLJE, ČARAPE, UDOBNU ODJEĆU....)**

INFORMACIJE O SMJEŠTAJU MOŽETE DOBITI SVAKOG RADNOG DANA OD 08.30-15.30 SATI, NA TELEFON: 01/6526 698 (Ježdovec), 01/6296 265 (Zaprešić) ili na MOBITEL: 099/218 2913 (Ježdovec) 099/7335 503 (Podružnica Zaprešić), e-mail: [domjezdovec@gmail.com](mailto:domjezdovec@gmail.com) (Ježdovec), [domzapresic@gmail.com](mailto:domzapresic@gmail.com) (Podružnica Zaprešić)