

Dom socijalne skrbi za starije
i nemoćne osobe Varaždin
Varaždin, Zinke Kunc 47
Tel: +385 (0) 42 260 444
Fax: +385 (0) 42 260 446
E-mail: info@dom-lekic.com
www.dom-lekic.com



POPIS DOKUMENATA POTREBNIH ZA SMJEŠTAJ

1. DOMOVNICA
2. RODNI LIST
3. ZAMOLBA ZA SMJEŠTAJ I OSOBNI PODACI KORISNIKA
4. KRATKA POVIJEST BOLESTI OD LIJEČNIKA OPĆE MEDICINE
(LIJEČNIČKA POTVRDA)
5. OSTALA MEDICINSKA DOKUMENTACIJA (otpusna pisma, spec. nalazi)
7. ZDRAVSTVENA ISKAZNICA I DOPUNSKO OSIGURANJE
9. OSOBNA ISKAZNICA

UREDNOVNO VRIJEME ZA STRANKE :

**Svaki dan od ponedjeljka do petka od 7:00 do 15:00 sati
osobno ili telefonom**