



Dom za starije osobe Konavle

Gruda 152, 20215 Gruda

OIB: 95859693632

Tel: 020/441 900

Web: www.domkonavle.hr

ZDRAVSTVENA POTVRDNICA ZA SMJEŠTAJ U DOM

(ispunjava izabrani liječnik primarne zdravstvene zaštite)

IME I PREZIME: _____

ADRESA STANOVANJA: _____

DATUM I GODINA ROĐENJA: _____

PODACI O ZDRAVSTVENOM STANJU:

Dijagnoza:

Terapija: _____

Liječenje prehranom:

Orijentiranost:

Kontinencija:

Pokretljivost:

- a) potpuno samostalan/a
- b) pokretljiv/a uz tuđu pomoć
- c) upotrebljava pomagalo _____
- d) nepokretan/a

