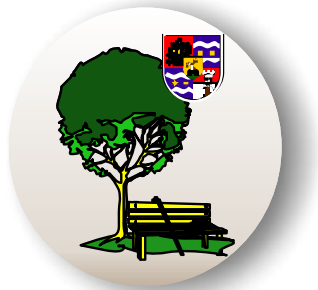


# DOM ZA STARIJE I NEMOĆNE OSOBE VARAŽDIN

42000 VARAŽDIN - ZAVOJNA 6



## PROTOKOL

### O ULASKU NOVOG KORISNIKA U DOM

---

Ime i prezime korisnika

---

Mat.broj.korisnika

---

Datum useljenja

---

Broj sobe – vrsta smještaja

1. Socijalni radnik: \_\_\_\_\_
2. Voditelj odjela prehrane i posluživanja: \_\_\_\_\_
3. Računovodstvo: \_\_\_\_\_
4. Voditelj Odjela gerijatrijsko –zdravstvene njege i brige o zdravlju ili Odjela gerijatrijsko-zdravstvene njege i demencije : \_\_\_\_\_
5. Stambena sestra: \_\_\_\_\_
6. Radni terapeut: \_\_\_\_\_
7. Recepcija: \_\_\_\_\_
8. Odjel tehničko - pomoćnih poslova: \_\_\_\_\_