

DOM ZA PSIHIČKI BOLESNE ODRASLE OSOBE MIHEK
PIROVAC, P. ZORANIĆA 12 i KRALJA ZVONIMIRA 4A
DISLOCIRANA JEDINICA **ŠIBENIK**, ŽABORIĆKA 17

TEL: [022/466-603](tel:022/466-603) (Pirovac); 022/341-409 (Šibenik)

MOB: 098541124, ravnatelj Doma

FAX: 022/466-116 (Pirovac); 022/340-180 (Šibenik)

E-MAIL: info@dom-mihek.com

POPIS DOKUMENTACIJE POTREBNE ZA PODNOŠENJE MOLBE ZA SMJEŠTAJ

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

Prijava se podnosi putem pošte, na adresu Doma u Pirovcu ili Šibeniku ili osobno u sjedištu Doma u Pirovcu ili dislocirane jedinice u Šibeniku.

Sve dodatne informacije možete dobiti od ravnatelja Doma Maria Mihek.