*UDRUGA DIJALIZIRANIH I TRANSPLATIRANIH BUBREŽNIH BOLESNIKA KARLOVCA A.ŠTAMPARA 3 ,47000 KARLOVAC*

***PRISTUPNICA***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***OPĆI PODACI*** | | | |
| *Ime* |  | *MB* |  |
| *Ime oca* |  | *OIB* |  |
| *Prezime* |  | *Mjesto rođenja* |  |
| *JMBG* |  | *Općina rođenja* |  |
| *Rođen-a* |  | *Država* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***PODACI O PREBIVALIŠTU*** | | | |
| *Mjesto prebivanja* |  | *Broj telefona* |  |
| *Adresa* |  | *Broj mobitela* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***PODACI O ZAPOSLENJU I ZANIMANJU*** | | | |
| *Naziv firme* |  | *Broj telefona* |  |
| *Mjesto i adresa* |  | *Sadašnji status* |  |
| *Zanimanje* |  | *Stručna sprema* |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***PODACI O BOLESTI*** | | | | | | | |
| *Krvna grupa* |  | | *Rh-faktor* |  | *Datum prve dijalize* | |  |
| *Centar za dijalizu* | | | | |  | | |
| *Transplatiran-a dana* | |  | | | *Naziv klinike* |  | |
| *Dijagnoza* | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***OSTALI PODACI*** | | | | | |
| *Bračno stanje* |  | | *Stambeni status* | |  |
| *Broj članova domačinstva* | |  | *Napomena :* |  | |
| *SVOJIM POTPISOM IZJAVLJUJEM DA DRAGOVOLJNO PRISTUPAM UDRUZI I DA SU NAVEDENI PODACI TOČNI* | | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| *Datum učlanjenja :* |  |

*Predsjednik Udruge Davor Krčevski, dipl.ing.*