

**DUHOVNO – HUMANITARNA UDRUGA
"KAP LJUBAVI"
TOMISLAVGRAD**



"POMOZI I TI ONOME KOJI NEMA"

Stjepana Radića b.b., 80240 Tomislavgrad; tel./fax.: +387/34 354420; ID-broj 4281125130007

PREDMET: DOKUMENT ZA ORTOPEDSKA POMAGALA

Osnovni podatci o **OSOBI KOJA ĆE KORISTITI** ortopedsko pomagalo-

Kontakt telefon: _____

IME: _____

PREZIME: _____

JMBG: _____

Mjesto rođenja: _____

Datum rođenja: _____

Trenutno prebivalište: _____

Broj članova obitelji: _____

Dijagnoza: _____

(MOLIMO PRILOŽITE KOPIJU OSOBNE KARTE)

p.s. Napomena: Ukoliko oštetite (uništite ili tome slično) ortopedsko pomagalo dužni ste nabaviti novo ili sanirati štetu