

ČL.BR. _____

Upitnik o socio-ekonomskom i zdravstvenom stanju

<i>OPŠTI PODACI</i>	
Ime i prezime:	
Dan, mjesec, godina i mjesto rođenja:	
Zanimanje:	
Adresa stanovanja:	
Broj telefona:	
Kontakt osoba i broj telefona:	
<i>SOCIJALNI PODACI</i>	
Bračno stanje:	
Broj članova domaćinstva:	
S kim živite:	
Vrsta penzije:	
<i>ZDRAVSTVENI PODACI</i>	
Zdravstveno stanje:	Dijagnoza:
Dom zdravlja	
Pokretljivost:	

Potpis

Datum _____