

Legenda boja	
Specifična KATEGORIJA kojoj je pridodan broj varijable	
Polja koja je obvezno ispuniti (ako postoje podaci u arhivi)	
Polja koja se uvjetno ispunjavaju (oznake sa slovima crvene boje)	
Legenda simbola	
<input type="radio"/>	= Mogućnost označavanja samo jedne vrijedosti
<input type="checkbox"/>	= Mogućnost označavanja više od jedne vrijednosti

A. PODACI O SLUČAJU	
(a1). Kod ustanove ▶	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
A0. Kod studenta ▶	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
A1. Kod slučaja ▶	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
A2. Kod djeteta ▶	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
A3. Datum prijave ▶	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
A4. Datum ispunjavanja ▶	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

B. PODACI O DJETETU	
B1: Dob (u godinama)	
▶	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="radio"/>	Nije navedeno

B2: Spol ▼	
<input type="radio"/>	Muški
<input type="radio"/>	Ženski
<input type="radio"/>	Nije navedeno

B3: Državljanstvo (a) / Narodnost (b) ▼	
a ▶	<input type="checkbox"/> Nije navedeno
b ▶	<input type="checkbox"/> Nije navedeno
<input type="radio"/>	Nije navedeno

B4: Stupanj obrazovanja ▼ (Ako 03, navesti: Razred)	
<input type="radio"/>	Uopće ne pohađa školu
<input type="radio"/>	Napustio(la) je školu
<input type="radio"/>	Pohađa školu; Razred: _____
<input type="radio"/>	Ostalo: _____
<input type="radio"/>	Nije navedeno

B5: Radni status ▼	
<input type="radio"/>	Ne radi
<input type="radio"/>	Neplaćeni rad (kuć. poslovi) ; Navesti: _____
<input type="radio"/>	Plaćeni rad ; Navesti: _____
<input type="radio"/>	Ostalo: _____
<input type="radio"/>	Nije navedeno

B6: Problemi vezani uz obrazovanje ▼	
<input type="radio"/>	Nisu prisutni
<input type="radio"/>	Poteškoće u učenju
<input type="radio"/>	Pohađanje nastave po prilagođenom programu
<input type="radio"/>	Neredovito pohađanje škole
<input type="radio"/>	Ostalo: _____
<input type="radio"/>	Nije navedeno

B7: Problemi u ponašanju ▼	
<input type="radio"/>	Nisu prisutni
<input type="radio"/>	Problemi u školi
<input type="radio"/>	Problemi kod kuće
<input type="radio"/>	Nasilno ponašanje
<input type="radio"/>	Nasilje prema vršnjacima
<input type="radio"/>	Samoozljeđivanje
<input type="radio"/>	Bježanje od kuće
<input type="radio"/>	Uključenost u delinkventno pon. s vršnjacima
<input type="radio"/>	Neprikladno seksualno ponašanje
<input type="radio"/>	Uključenost u kriminalno ponašanje
<input type="radio"/>	Ostalo: _____
<input type="radio"/>	Nije navedeno

B8: Problemi zlorabe psihoaktivnih tvari ▼	
<input type="radio"/>	Nisu prisutni
<input type="radio"/>	Zloraba droga
<input type="radio"/>	Zloraba alkohola
<input type="radio"/>	Ostalo: _____
<input type="radio"/>	Nije navedeno

B9: Zdravstveno stanje djeteta ▼	
<input type="radio"/>	Nisu prisutne
<input type="radio"/>	Tjelesno oštećenje ili bolest
<input type="radio"/>	Oštećenje vida, sluha, govora
<input type="radio"/>	Narušeno kognitivno funkcioniranje
<input type="radio"/>	Psihijatrijski poremećaj
<input type="radio"/>	Ostalo: _____
<input type="radio"/>	Nije navedeno

B10: Dostupnost br.tel. ▼		B11: Dostupnost adrese ▼	
<input type="radio"/>	Ne	<input type="radio"/>	Ne
<input type="radio"/>	Da	<input type="radio"/>	Da
<input type="radio"/>	Nije navedeno	<input type="radio"/>	Nije navedeno

II. Provjerna lista za prikupljanje podataka o slučaju

C. PODACI O DOGAĐAJU	
C1: Datum ▶	
<input type="radio"/>	01 Nije primjenjivo
<input type="radio"/>	02 Datum nije preciziran
<input type="radio"/>	99 Nije moguće odrediti
C2: Trajanje zlostavljanja ▼	
<input type="radio"/>	01 Izdvojeni događaj
<input type="radio"/>	02 Opetovani događaji; Trajanje: _____
<input type="radio"/>	08 Ostalo: _____
<input type="radio"/>	99 Nije navedeno
C3: Izvori prijave ▼	
<input type="checkbox"/>	01 Socijalni radnik
<input type="checkbox"/>	02 Stručnjak u području zdravstva
<input type="checkbox"/>	03 Stručnjak u području mentalnog zdravlja
<input type="checkbox"/>	04 Stručnjak u području pravosuđa
<input type="checkbox"/>	05 Policijski službenik
<input type="checkbox"/>	06 Stručnjak zaposlen u ostalim ustan. i udrug.
<input type="checkbox"/>	07 Osoblje škole
<input type="checkbox"/>	08 Dijete za koje se sumnja da je žrtva nasilja
<input type="checkbox"/>	09 Roditelj /posvojitelj/ udomitelj/ skrbnik
<input type="checkbox"/>	10 Članovi šire obitelji
<input type="checkbox"/>	11 Prijatelj/ susjed
<input type="checkbox"/>	12 Osoba za koju se sumnja da je poč. nasilja
<input type="checkbox"/>	13 Osoba koja je podnijela anonimnu prijavu
<input type="checkbox"/>	88 Ostalo: _____
<input type="checkbox"/>	99 Nije navedeno
C4: Mjesto događaja ▼	
<input type="checkbox"/>	01 Vlastita kuća/stan/udomiteljska obitelj
<input type="checkbox"/>	02 Školsko okruženje
<input type="checkbox"/>	03 Zdravstvena institucija
<input type="checkbox"/>	04 Komercijalno područje (trgovina, pošta...)
<input type="checkbox"/>	05 Ulica, javni prijevoz i ostale javne površine
<input type="checkbox"/>	06 Mjesto za sport i rekreaciju
<input type="checkbox"/>	07 Dom za djecu i mlade bez o. roditeljske skrbi
<input type="checkbox"/>	88 Ostalo (npr. vlastita kuća ili stan drugog roditelja ili skrbnika)
<input type="checkbox"/>	99 Nije navedeno
C5: Oblik zlostavljanja ▼	
<input type="checkbox"/>	01 Fizičko zlostavljanje
<input type="checkbox"/>	02 Spolno zlostavljanje
<input type="checkbox"/>	03 Psihičko zlostavljanje (uključujući svjedočenje nasilju)
<input type="checkbox"/>	04 Zanimanje
<input type="checkbox"/>	88 Ostalo: _____
<input type="checkbox"/>	99 Nije navedeno
C6: Status fizičkog zlostavljanja ▶C5=1▼	
<input type="radio"/>	01 Potvrđeno
<input type="radio"/>	02 Indicirano
<input type="radio"/>	03 Nije potvrđeno
<input type="radio"/>	04 Obrada slučaja je u tijeku
<input type="radio"/>	88 Ostalo: _____
<input type="radio"/>	99 Nije navedeno
C7: Oblici fizičkog zlostavljanja ▶C5=1▼	
<input type="checkbox"/>	01 Guranje/udaranje nogom/ bacanje
<input type="checkbox"/>	02 Grabljenje/tresenje
<input type="checkbox"/>	03 Šamaranje/udaranje
<input type="checkbox"/>	04 Udaranje po glavi
<input type="checkbox"/>	05 Udaranje po stražnjici
<input type="checkbox"/>	06 Udaranje predmetom
<input type="checkbox"/>	07 Premlaćivanje
<input type="checkbox"/>	08 Davljenje/Gušenje/Stiskanje vrata
<input type="checkbox"/>	09 Izazivanje opekline/Oparivanje
<input type="checkbox"/>	10 Stavljanje ljute hrane ili nečeg sličnog u usta
<input type="checkbox"/>	11 Zaključavanje
<input type="checkbox"/>	12 Vezivanje dijelova tijela/vezivanje za nešto
<input type="checkbox"/>	13 Povlačenje za uši
<input type="checkbox"/>	14 Ujedanje (npr. ugriz)
<input type="checkbox"/>	15 Povlačenje za kosu
<input type="checkbox"/>	16 Štipanje
<input type="checkbox"/>	17 Prisiljavanje djeteta da bude u bolnom polož.
<input type="checkbox"/>	18 Prijetnja nožem ili pištoljem
<input type="checkbox"/>	19 Ranjavanje nožem ili pištoljem
<input type="checkbox"/>	88 Ostalo: _____
<input type="checkbox"/>	99 Nije navedeno

C. PODACI O DOGAĐAJU (nastavak)	
C8: Ozljeda zbog fizičkog zlostavljanja ▶C5=1▼	
<input type="radio"/>	00 Bez ozljede
<input type="radio"/>	01 Površinska rana i manja ozljeda
<input type="radio"/>	02 Umjerna ozljeda (prijelom)
<input type="radio"/>	03 Teška ozljeda i oštećenje
<input type="radio"/>	04 Ozljeda opasna po život
<input type="radio"/>	99 Nije navedeno
C9: Vrsta fizičke ozljede (fizičkih ozljeda) ▶C8=1,2,3,4▼	
<input type="checkbox"/>	01 Fraktura (prijelom)
<input type="checkbox"/>	02 Uganuće/lšcašenje
<input type="checkbox"/>	03 Porezotina, ugriz, otvorena rana
<input type="checkbox"/>	04 Modrica
<input type="checkbox"/>	05 Opekline
<input type="checkbox"/>	06 Potres mozga
<input type="checkbox"/>	07 Ozljeda unutarnjih organa
<input type="checkbox"/>	88 Ostalo: _____
<input type="checkbox"/>	99 Nije navedeno
C10: Status spolnog zlostavljanja ▶C5=2▼	
<input type="radio"/>	01 Potvrđeno
<input type="radio"/>	02 Indicirano
<input type="radio"/>	03 Nije potvrđeno
<input type="radio"/>	04 Obrada slučaja je u tijeku
<input type="radio"/>	88 Ostalo: _____
<input type="radio"/>	99 Nije navedeno
C11: Oblici spolnog zlostavljanja ▶C5=2▼ (Ako 01 ILI 02 ILI 03, oralno, analno ili vaginalno?)	
<input type="checkbox"/>	01 Izvršena spolna radnja: _____
<input type="checkbox"/>	02 Pokušaj izvršenja spolne radnje: _____
<input type="checkbox"/>	03 Diranje genitalija: _____
<input type="checkbox"/>	04 Pokazivanje/gledanje genitalija
<input type="checkbox"/>	05 Spolno iskorištavanje
<input type="checkbox"/>	06 Spolno uznemiravanje
<input type="checkbox"/>	07 Voajerizam
<input type="checkbox"/>	88 Ostalo: _____
<input type="checkbox"/>	99 Nije navedeno
C12: Status psihičkog zlostavljanja ▶C5=3▼	
<input type="radio"/>	01 Potvrđeno
<input type="radio"/>	02 Indicirano
<input type="radio"/>	03 Nije potvrđeno
<input type="radio"/>	04 Obrada slučaja je u tijeku
<input type="radio"/>	88 Ostalo: _____
<input type="radio"/>	99 Nije navedeno
C13: Oblici psihičkog zlostavljanja ▶C5=3▼	
<input type="checkbox"/>	01 Odbijanje razgovora s djetetom
<input type="checkbox"/>	02 Izoliranje
<input type="checkbox"/>	03 Ignoriranje (zanemarivanje iz neznanja)
<input type="checkbox"/>	04 Ucjenjivanje (podmićivanje)
<input type="checkbox"/>	05 Iskorištavanje
<input type="checkbox"/>	06 Zastrašivanje
<input type="checkbox"/>	07 Svjedočenje obiteljskom nasilju
<input type="checkbox"/>	88 Ostalo: _____
<input type="checkbox"/>	99 Nije navedeno
C14: Status zanemarivanja ▶C5=4▼	
<input type="radio"/>	01 Potvrđeno
<input type="radio"/>	02 Indicirano
<input type="radio"/>	03 Nije potvrđeno
<input type="radio"/>	04 Obrada slučaja je u tijeku
<input type="radio"/>	88 Ostalo: _____
<input type="radio"/>	99 Nije navedeno
C15: Oblici zanemarivanja ▶C5=4▼	
<input type="checkbox"/>	01 Fizičko zanemarivanje
<input type="checkbox"/>	02 Zdravstveno zanemarivanje
<input type="checkbox"/>	03 Obrazovno zanemarivanje
<input type="checkbox"/>	04 Ekonomsko izrabljivanje (iskorištavanje)
<input type="checkbox"/>	05 Propust u nadziranju/ zaštiti od fiz. ozljeđivanja
<input type="checkbox"/>	06 Propust u nadziranju/ zaštiti od spolnog nasilja
<input type="checkbox"/>	07 Propust u omogućavanju tretmana za psih. probleme
<input type="checkbox"/>	08 Dopuštanje maladaptivnog i kriminalnog pon.
<input type="checkbox"/>	09 Napuštanje/odbijanje skrbništva
<input type="checkbox"/>	88 Ostalo: _____
<input type="checkbox"/>	99 Nije navedeno

C. PODACI O DOGAĐAJU (Nastavak)	
C16: Ustanova koja je izvršila procjenu slučaja	
<input type="radio"/> 01	Zdravstvene ustanove
<input type="radio"/> 02	Služba za mentalno zdravlje
<input type="radio"/> 03	Odgovorno-obrazovne ustanove
<input type="radio"/> 04	Ustanove socijalne skrbi
<input type="radio"/> 05	Policajska služba
<input type="radio"/> 06	Pravosudna tijela (npr. državno odvjetništvo)
<input type="radio"/> 88	Ostalo: _____
<input type="radio"/> 99	Nije navedeno
C17: Ustanova koja je potvrdila zlostavljanje	
<input type="radio"/> 01	Zdravstvena ustanova
<input type="radio"/> 02	Služba za mentalno zdravlje
<input type="radio"/> 03	Odgovorno-obrazovna ustanova
<input type="radio"/> 04	Ustanova socijalne skrbi
<input type="radio"/> 05	Policajska služba
<input type="radio"/> 06	Sud
<input type="radio"/> 88	Ostalo: _____
<input type="radio"/> 99	Nije navedeno
C18: Poduzete pravne radnje	
<input type="radio"/> 00	Nije poduzeta pravna radnja
<input type="radio"/> 01	Intervencija policije ili socijalne službe - bez uklj. suda
<input type="radio"/> 02	Primjena hitnih mjera zaštite
<input type="radio"/> 03	Sudska zaštita žrtve prema nalogu suda
<input type="radio"/> 04	Oduzimanje roditeljske skrbi prema nalogu suda
<input type="radio"/> 05	Privođenje počinitelja od strane suda/policije
<input type="radio"/> 88	Ostalo: _____
<input type="radio"/> 99	Nije navedeno
C19: Plan skrbi za dijete	
<input type="radio"/> 01	Dijete ostaje u obitelji bez planirane interv.
<input type="radio"/> 02	Dijete ostaje u obitelji s planiranom interv.
<input type="radio"/> 03	Dijete je izdvojeno iz obitelji (uz suradnju s roditelji ma)
<input type="radio"/> 04	Dijete je izdvojeno iz obitelji prema nalogu suda
<input type="radio"/> 88	Ostalo: _____
<input type="radio"/> 99	Nije navedeno
C20: Smještaj djeteta izvan obitelji	
<input type="radio"/> 00	Nije izdvojeno iz obitelji
<input type="radio"/> 01	Dom za djecu bez odg. roditeljske skrbi
<input type="radio"/> 02	Sklonište za žene i djecu žrtve obitelji, nasilja
<input type="radio"/> 03	Smještaj kod članova šire obitelji
<input type="radio"/> 04	Udomiteljska obitelj
<input type="radio"/> 05	Posvojenje s suglasnošću roditelja ili nalogu suda
<input type="radio"/> 06	Počinitelj je napustio obitelj
<input type="radio"/> 88	Ostalo: _____
<input type="radio"/> 99	Nije navedeno

D. PODACI O POČINITELJU (POČINITELJIMA)	
D1: Broj počinitelja	
<input type="radio"/> 01	1
<input type="radio"/> 02	2
<input type="radio"/> 03	3
<input type="radio"/> 04	4 ili više
<input type="radio"/> 88	Ostalo
<input type="radio"/> 99	Nije navedeno
<input type="radio"/> 01	▶ Ako je D1="1" ili "2" onda ISPUNITE D2-D15 (1. i 2.)
<input type="radio"/> 02	▶ Ako je D1= "3" ili "4" onda KORISTITE POSEBNI D DIO liste
1.	2.
<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 01
<input type="radio"/> 02	<input type="radio"/> 02
<input type="radio"/> 99	<input type="radio"/> 99
D2: Status	
<input type="radio"/> 01	Počinitelj(ica)
<input type="radio"/> 02	Osoba za koju se sumnja da je poč. nas
<input type="radio"/> 99	Nije navedeno
1.	2.
<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 01
<input type="radio"/> 02	<input type="radio"/> 02
<input type="radio"/> 99	<input type="radio"/> 99
D3: Spol	
<input type="radio"/> 01	Muški
<input type="radio"/> 02	Ženski
<input type="radio"/> 99	Nije navedeno
1. D4: Dob (godine)	2. Dob (godine)
▶ <input type="text"/> <input type="text"/>	▶ <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="radio"/> 99 Nije navedeno	<input type="radio"/> 99 Nije navedeno
1. D5: Državljanstvo (a) / Narodnost (b)	2. Državljanstvo (a) / Narodnost (b)
a ▶ <input type="text"/> <input type="text"/> Nije navedeno	a ▶ <input type="text"/> <input type="text"/> Nije navedeno
b ▶ <input type="text"/> <input type="text"/> Nije navedeno	b ▶ <input type="text"/> <input type="text"/> Nije navedeno
<input type="radio"/> 99 Nije navedeno	<input type="radio"/> 99 Nije navedeno

D. POČINITELJ(I) (Nastavak)	
1.	2.
<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 01
<input type="radio"/> 02	<input type="radio"/> 02
<input type="radio"/> 03	<input type="radio"/> 03
<input type="radio"/> 04	<input type="radio"/> 04
<input type="radio"/> 05	<input type="radio"/> 05
<input type="radio"/> 06	<input type="radio"/> 06
<input type="radio"/> 07	<input type="radio"/> 07
<input type="radio"/> 08	<input type="radio"/> 08
<input type="radio"/> 99	<input type="radio"/> 99
D6: Stupanj obrazovanja	
(ako 02-07, navesti ako nije dovršeno)	
<input type="radio"/> 01	Nije pohađao školu
<input type="radio"/> 02	Nezavršena osnovna škola: _____
<input type="radio"/> 03	Završena osnovna škola: _____
<input type="radio"/> 04	Srednja škola: _____
<input type="radio"/> 05	Viša škola: _____
<input type="radio"/> 06	Fakultet: _____
<input type="radio"/> 07	Magisterij ili doktorat: _____
<input type="radio"/> 08	Ostalo: _____
<input type="radio"/> 99	Nije navedeno
1.	2.
<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 01
<input type="radio"/> 02	<input type="radio"/> 02
<input type="radio"/> 03	<input type="radio"/> 03
<input type="radio"/> 08	<input type="radio"/> 08
<input type="radio"/> 99	<input type="radio"/> 99
D7: Radni status	
<input type="radio"/> 01	Zaposlen(a)
<input type="radio"/> 02	Nezaposlen(a)
<input type="radio"/> 03	Umirovljen(a)
<input type="radio"/> 08	Ostalo: _____
<input type="radio"/> 99	Nije navedeno
1.	2.
<input type="radio"/> 00	<input type="radio"/> 00
<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 01
<input type="radio"/> 02	<input type="radio"/> 02
<input type="radio"/> 03	<input type="radio"/> 03
<input type="radio"/> 04	<input type="radio"/> 04
<input type="radio"/> 05	<input type="radio"/> 05
<input type="radio"/> 08	<input type="radio"/> 08
<input type="radio"/> 99	<input type="radio"/> 99
D8: Bračni status	
<input type="radio"/> 00	Samac
<input type="radio"/> 01	U braku
<input type="radio"/> 02	Izvanbračna zajednica
<input type="radio"/> 03	Rastavljen/a
<input type="radio"/> 04	Razveden/a
<input type="radio"/> 05	Udovac/ica
<input type="radio"/> 08	Ostalo: _____
<input type="radio"/> 99	Nije navedeno
1.	2.
<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 01
<input type="radio"/> 02	<input type="radio"/> 02
<input type="radio"/> 03	<input type="radio"/> 03
<input type="radio"/> 04	<input type="radio"/> 04
<input type="radio"/> 05	<input type="radio"/> 05
<input type="radio"/> 06	<input type="radio"/> 06
<input type="radio"/> 08	<input type="radio"/> 08
<input type="radio"/> 99	<input type="radio"/> 99
D9: Odnos s djetetom	
<input type="radio"/> 01	Majka
<input type="radio"/> 02	Otac
<input type="radio"/> 03	Pomajka
<input type="radio"/> 04	Očuh
<input type="radio"/> 05	Brat/sestra
<input type="radio"/> 06	Polubrat/polusestra
<input type="radio"/> 07	Brat/sestra s kojim nije u krvnom srodstvu
<input type="radio"/> 08	Djed/baka
<input type="radio"/> 09	Drugi krvni rođaci: navedite tko: _____
<input type="radio"/> 10	Članovi partnerove obitelji
<input type="radio"/> 11	Udomitelj/ica
<input type="radio"/> 12	Skrbnik (odgajatelj) u instituciji
<input type="radio"/> 13	Zdravstveni radnik
<input type="radio"/> 14	Partner(ica) od roditelja
<input type="radio"/> 15	Partner "na spoju" (osoba s kojom izlazi)
<input type="radio"/> 16	Sustanar (Cimer)
<input type="radio"/> 17	Kolega sa radnog mjesta
<input type="radio"/> 18	Susjed(a)
<input type="radio"/> 19	Prijatelj(ica)
<input type="radio"/> 20	Službena osoba (npr. policajac)
<input type="radio"/> 21	Nepoznata osoba
<input type="radio"/> 22	Dadilja
<input type="radio"/> 23	Nastavnik(ica) u školi
<input type="radio"/> 24	Nastavnik/Trener (izvanastavne aktivnosti)
<input type="radio"/> 25	Obiteljski(a) prijatelj(ica)
<input type="radio"/> 88	Ostalo: _____
<input type="radio"/> 99	Nije navedeno
1.	2.
<input type="radio"/> 00	<input type="radio"/> 00
<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 01
<input type="radio"/> 02	<input type="radio"/> 02
<input type="radio"/> 08	<input type="radio"/> 08
<input type="radio"/> 99	<input type="radio"/> 99
D10: Povijest zlorabe psihoakt. tvari	
<input type="radio"/> 00	Nije prisutna
<input type="radio"/> 01	Zloraba droga
<input type="radio"/> 02	Zloraba alkohola
<input type="radio"/> 88	Ostalo: _____
<input type="radio"/> 99	Nije navedeno
1.	2.
<input type="radio"/> 00	<input type="radio"/> 00
<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 01
<input type="radio"/> 02	<input type="radio"/> 02
<input type="radio"/> 03	<input type="radio"/> 03
<input type="radio"/> 08	<input type="radio"/> 08
<input type="radio"/> 99	<input type="radio"/> 99
D11: Tjelesno oštećenje ili psih.poremećaj	
<input type="radio"/> 00	Nije prisutno
<input type="radio"/> 01	Tjelesno oštećenje
<input type="radio"/> 02	Psihički poremećaj
<input type="radio"/> 03	Narušeno kognitivno funkcioniranje
<input type="radio"/> 88	Ostalo: _____
<input type="radio"/> 99	Nije navedeno
1.	2.
<input type="radio"/> 00	<input type="radio"/> 00
<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 01
<input type="radio"/> 02	<input type="radio"/> 02
<input type="radio"/> 03	<input type="radio"/> 03
<input type="radio"/> 04	<input type="radio"/> 04
<input type="radio"/> 05	<input type="radio"/> 05
<input type="radio"/> 06	<input type="radio"/> 06
<input type="radio"/> 07	<input type="radio"/> 07
<input type="radio"/> 08	<input type="radio"/> 08
<input type="radio"/> 99	<input type="radio"/> 99
D12: Povijest viktimizacije	
<input type="radio"/> 00	Nije prisutno
<input type="radio"/> 01	Da, žrtva fizičkog zlost. u djetinjstvu
<input type="radio"/> 02	Da, žrtva psihičkog zlost. u djetinjstvu
<input type="radio"/> 03	Da, žrtva spolnog zlost. u djetinjstvu
<input type="radio"/> 04	Da, žrtva zanem. u djetinjstvu
<input type="radio"/> 05	Život u instituciji za vrijeme djetinjstva
<input type="radio"/> 06	Da, žrtva fiz.zlost. u odrasloj dobi
<input type="radio"/> 07	Da, žrtva psih. zlost. u odrasloj dobi
<input type="radio"/> 08	Da, žrtva spolnog zlost. u odrasloj dobi
<input type="radio"/> 99	Ostalo: _____
<input type="radio"/> 99	Nije navedeno

D. PODACI O POČINITELJU (IMA)		
1.	2.	D13: Povijest sličnih optužbi
<input type="radio"/> 00	<input type="radio"/> 00	Nisu prisutne
<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 01	Fizičko zlostavljanje djeteta
<input type="radio"/> 02	<input type="radio"/> 02	Psihičko zlostavljanje djeteta
<input type="radio"/> 03	<input type="radio"/> 03	Spolno zlostavljanje djeteta
<input type="radio"/> 04	<input type="radio"/> 04	Zanemarivanje djeteta
<input type="radio"/> 05	<input type="radio"/> 05	Fizičko zlostavljanje odrasle osobe
<input type="radio"/> 06	<input type="radio"/> 06	Psihičko zlostavljanje odrasle osobe
<input type="radio"/> 07	<input type="radio"/> 07	Spolno zlostavljanje odrasle osobe
<input type="radio"/> 08	<input type="radio"/> 08	Uključenost u kriminalno ponašanje
<input type="radio"/> 88	<input type="radio"/> 88	Ostalo: _____
<input type="radio"/> 99	<input type="radio"/> 99	Nije navedeno
1.	2.	D14: Dostupnost broja telefona
<input type="radio"/> 00	<input type="radio"/> 00	Ne
<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 01	Da
<input type="radio"/> 99	<input type="radio"/> 99	Nije navedeno
1.	2.	D15: Dostupnost adrese
<input type="radio"/> 00	<input type="radio"/> 00	Ne
<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 01	Da
<input type="radio"/> 99	<input type="radio"/> 99	Nije navedeno

E. PODACI O SKRBNIKU (ICIMA)	
E1: Skrbnik(ci) i Počinitelj(i)	
<input type="radio"/> 00	Ista osoba
<input type="radio"/> 01	Različite osobe
<input type="radio"/> 88	Ostalo: _____
<input type="radio"/> 99	Nije navedeno
▶ Ako E1="0" onda preskoči od E2 -E17	
E2: Broj skrbnika	
▶ E1=1	
<input type="radio"/> 01	1
<input type="radio"/> 02	2
<input type="radio"/> 03	3
<input type="radio"/> 04	4 ili više
<input type="radio"/> 88	Ostalo
<input type="radio"/> 99	Nije navedeno
▶ Ako je E2="1" ili "2" onda ISPUNITE E3-E16 (1. i 2.)	
▶ Ako je E2= "3" ili "4" onda KORISTITE POSEBNI E DIO obrasca	
1.	2.
<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 01
<input type="radio"/> 02	<input type="radio"/> 02
<input type="radio"/> 03	<input type="radio"/> 03
<input type="radio"/> 04	<input type="radio"/> 04
<input type="radio"/> 05	<input type="radio"/> 05
<input type="radio"/> 06	<input type="radio"/> 06
<input type="radio"/> 07	<input type="radio"/> 07
<input type="radio"/> 08	<input type="radio"/> 08
<input type="radio"/> 09	<input type="radio"/> 09
<input type="radio"/> 10	<input type="radio"/> 10
<input type="radio"/> 11	<input type="radio"/> 11
<input type="radio"/> 12	<input type="radio"/> 12
<input type="radio"/> 13	<input type="radio"/> 13
<input type="radio"/> 14	<input type="radio"/> 14
<input type="radio"/> 88	<input type="radio"/> 88
<input type="radio"/> 99	<input type="radio"/> 99
E3: Odnos s djetetom	
▶ E1=1	
<input type="radio"/> 01	Majka
<input type="radio"/> 02	Otac
<input type="radio"/> 03	Pomajka
<input type="radio"/> 04	Očuh
<input type="radio"/> 05	Baka
<input type="radio"/> 06	Djed
<input type="radio"/> 07	Brat/sestra
<input type="radio"/> 08	Brat/sestra s kojim nije u krv. srodstvu
<input type="radio"/> 09	Drugi krvni rođak: navedite tko: _____
<input type="radio"/> 10	Članovi partnerove obitelji
<input type="radio"/> 11	Udomiteljica
<input type="radio"/> 12	Udomitelj
<input type="radio"/> 13	Skrbnik
<input type="radio"/> 14	Partner/ica roditelja
<input type="radio"/> 88	Ostalo: _____
<input type="radio"/> 99	Nije navedeno
1.	2.
<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 01
<input type="radio"/> 02	<input type="radio"/> 02
<input type="radio"/> 03	<input type="radio"/> 03
<input type="radio"/> 04	<input type="radio"/> 04
<input type="radio"/> 05	<input type="radio"/> 05
<input type="radio"/> 08	<input type="radio"/> 08
<input type="radio"/> 99	<input type="radio"/> 99
E4: Vrsta skrbništva	
▶ E1=1	
<input type="radio"/> 01	Roditelj
<input type="radio"/> 02	Zakonski skrbnik
<input type="radio"/> 03	Pomajka/očuh
<input type="radio"/> 04	Udomitelj
<input type="radio"/> 05	Odgajatelj
<input type="radio"/> 88	Ostalo: _____
<input type="radio"/> 99	Nije navedeno
1.	2.
<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 01
<input type="radio"/> 02	<input type="radio"/> 02
<input type="radio"/> 99	<input type="radio"/> 99
E5: Spol	
▶ E1=1	
<input type="radio"/> 01	Muški
<input type="radio"/> 02	Ženski
<input type="radio"/> 99	Nije navedeno
1. E6: Dob (god)	2. Dob (god)
▶ <input type="text"/> <input type="text"/>	▶ <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="radio"/> 99 Nije navedeno	<input type="radio"/> 99 Nije navedeno
1. E7: Državljanstvo (a) / Narodnost (b)	2. Državljanstvo (a) / Narodnost (b)
a ▶ <input type="text"/> <input type="text"/> Nije navedeno	a ▶ <input type="text"/> <input type="text"/> Nije navedeno
b ▶ <input type="text"/> <input type="text"/> Nije navedeno	b ▶ <input type="text"/> <input type="text"/> Nije navedeno
<input type="radio"/> 99 Nije navedeno	<input type="radio"/> 99 Nije navedeno

E. SKRBNIK(CI) (Nastavak)		
1.	2.	E8: Stupanj obrazovanja ▶E1=1▼ (Ako 02-07, navesti ako NIJE dovršeno)
<input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 04 <input type="radio"/> 05 <input type="radio"/> 06 <input type="radio"/> 07 <input type="radio"/> 08 <input type="radio"/> 09	<input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 04 <input type="radio"/> 05 <input type="radio"/> 06 <input type="radio"/> 07 <input type="radio"/> 08 <input type="radio"/> 09	Nije pohađao školu Nezavršena osnovna škola: _____ Završena osnovna škola: _____ Srednja škola: _____ Viša škola: _____ Fakultet: _____ Magisterij ili doktorat: _____ Ostalo: _____ Nije navedeno
1.	2.	E9: Radni status ▶E1=1▼
<input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 08 <input type="radio"/> 99	<input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 08 <input type="radio"/> 99	Zaposlen(a) Nezaposlen(a) Umirovljen(a) Ostalo: _____ Nije navedeno
1.	2.	E10: Bračni status ▶E1=1▼
<input type="radio"/> 00 <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 04 <input type="radio"/> 05 <input type="radio"/> 08 <input type="radio"/> 99	<input type="radio"/> 00 <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 04 <input type="radio"/> 05 <input type="radio"/> 08 <input type="radio"/> 99	Samac U braku Izvanbračna zajednica Rastavljen/a Razveden/a Udovac/udovica Ostalo: _____ Nije navedeno
1.	2.	E11: Povijest zloporabe psihoak. sredstava E1=1▼
<input type="radio"/> 00 <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 08 <input type="radio"/> 99	<input type="radio"/> 00 <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 08 <input type="radio"/> 99	Nije prisutna Zloupotreba droga Zloupotreba alkohola Ostalo: _____ Nije navedeno
1.	2.	E12: Tjelesno oštećenje/Psih. poremećaj E1=1▼
<input type="radio"/> 00 <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 08 <input type="radio"/> 99	<input type="radio"/> 00 <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 08 <input type="radio"/> 99	Nije prisutno Tjelesno oštećenje Psihički poremećaj Narušeno kognitivno funkcioniranje Ostalo: _____ Nije navedeno
1.	2.	E13: Povijest viktimizacije E1=1▼
<input type="radio"/> 00 <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 04 <input type="radio"/> 05 <input type="radio"/> 06 <input type="radio"/> 07 <input type="radio"/> 08 <input type="radio"/> 09 <input type="radio"/> 99	<input type="radio"/> 00 <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 04 <input type="radio"/> 05 <input type="radio"/> 06 <input type="radio"/> 07 <input type="radio"/> 08 <input type="radio"/> 09 <input type="radio"/> 99	Nije prisutno Da, žrtva fizičkog zlost. u djetinjstvu Da, žrtva psihičkog zlost. u djetinjstvu Da, žrtva spolnog zlost. u djetinjstvu Da, žrtva zanemarivanja u djetinjstvu Život u instituciji za vrijeme djetinjstva Da, žrtva fizičkog zlost. u odrasloj dobi Da, žrtva psihičkog zlost. u odrasloj dobi Da, žrtva spolnog zlost. u odrasloj dobi Ostalo: _____ Nije navedeno
1.	2.	E14: Povijest sličnih optužbi E1=1▼
<input type="radio"/> 00 <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 04 <input type="radio"/> 05 <input type="radio"/> 06 <input type="radio"/> 07 <input type="radio"/> 08 <input type="radio"/> 09 <input type="radio"/> 99	<input type="radio"/> 00 <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 04 <input type="radio"/> 05 <input type="radio"/> 06 <input type="radio"/> 07 <input type="radio"/> 08 <input type="radio"/> 09 <input type="radio"/> 99	Nije prisutno Fizičko zlostavljanje djeteta Psihičko zlostavljanje djeteta Spolno zlostavljanje djeteta Zanemarivanje djeteta Fizičko zlostavljanje odrasle osobe Psihičko zlostavljanje odrasle osobe Spolno zlostavljanje odrasle osobe Nasilje u vezi Uključenost u kriminalno ponašanje Ostalo: _____ Nije navedeno
1.	2.	E15: Dostupnost br. telefona E1=1▼
<input type="radio"/> 00 <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 99	<input type="radio"/> 00 <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 99	Ne Da Nije navedeno
1.	2.	E16: Dostupnost adrese E1=1▼
<input type="radio"/> 00 <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 99	<input type="radio"/> 00 <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 99	Ne Da Nije navedeno

F. PODACI O OBITELJI	
F1: Obiteljski status ▼	
<input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 04 <input type="radio"/> 05 <input type="radio"/> 06 <input type="radio"/> 08 <input type="radio"/> 99	Roditelji su u braku (ili žive zajedno) Roditelji su razvedeni (ili rastavljeni) Jednoroditeljska obitelj (drugi roditelj umro) Obitelj po posvojenju Udomiteljska obitelj Posvojiteljska obitelj Ostalo: _____ Nije navedeno
F2: Broj članova kućanstva ▼	
<input type="radio"/> 08 <input type="radio"/> 99	Ostalo: _____ Nije navedeno
F3: Članovi kućanstva ▼	
<input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 99	Majka Otac Brat(braća): _____ Sestra(sestre): _____ Polubrat/polubraća _____ Polusestra/polusestre: _____ Polubrat s kojim nije u krvnom srodstvu: _____ Polusestra s kojom nije u krvnom srodstvu: _____ Baka(bake): _____ Djed(djedovi): _____ Drugi krvni rođak(i): _____ Drugi članovi partnerove obitelji: _____ Majčin partner Očeva partnerica Ostalo: _____ Nije navedeno
F4: Ostale žrtve NND ▼	
<input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 99	Nije ih bilo Brat Sestra Polubrat Polusestra Polubrat s kojim nije u krvnom srodstvu Polusestra s kojom nije u krvnom srodstvu Ostalo: _____ Nije navedeno
F5: Ostali oblici zlostavljanja ▼	
<input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 99	Nisu prisutni Partnersko nasilje: _____ Nasilje nad starijim osobama: _____ Nasilje među vršnjacima/braćom: _____ Ostalo: _____ Nije navedeno
F6: Predloženi oblici pomoći ▼	
<input type="checkbox"/> 00 <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 99	Nijedan Program podrške za roditelje Centar za prevenciju ovisnosti o psihoakt. tvarima Obiteljsko savjetovanje Pomoć za uzdržavanje Bonovi za hranu (pučka kuhinja) Smještaj u sklonište npr. za žene i djecu Savjetovanje oko nasilja u obitelji Pomoć od strane psihijatra Pomoć od strane psihologa Školovanje po posebnom ili prilagođenom programu Rekreativni program Program pomoći i podrške žrtvama nasilja Pregled liječnika/stomatologa Ostali oblici savjetovanja djeteta Ostalo: _____ Nije navedeno
F7: Oblik primljene pomoći ▼ ▶F6≠ "0", "99"▼	
<input type="checkbox"/> 00 <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 99	Nijedna Program podrške za roditelje Centar za prevenciju ovisnosti o psihoakt. tvarima Obiteljsko savjetovanje Pomoć za uzdržavanje Bonovi za hranu (pučka kuhinja) Smještaj u sklonište npr. za žene i djecu Savjetovanje oko nasilja u obitelji Pomoć od strane psihijatra Pomoć od strane psihologa Školovanje po posebnom ili prilagođenom programu Rekreativni program Program pomoći i podrške žrtvama nasilja Pomoć od strane liječnika/stomatologa Ostali oblici savjetovanja djeteta Ostalo: _____ Nije navedeno

G. PODACI O KUĆANSTVU	
G1: Adekvatnost uvjeta stanovanja ▼	
<input type="radio"/> 00 <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 08 <input type="radio"/> 99	Nisu adekvatni Adekvatni su Ostalo: _____ Nije navedeno
G2: Prihod kućanstva ▼	
<input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 04 <input type="radio"/> 05 <input type="radio"/> 99	01 Vrlo nizak [do 3.000 kn] 02 Nizak [3.001 do 5.000 kn] 03 Prosječan [5.001 do 7.000 kn] 04 Visok [7.001 do 9.000 kn] 05 Vrlo visok [9.001 kn i više] 99 Nije navedeno
G3: Izvor prihoda ▼	
<input type="radio"/> 00 <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 04 <input type="radio"/> 08 <input type="radio"/> 99	00 Bez izvora prihoda 01 Stalno zaposlenje 02 Zaposlenost u nepunom radnom vremenu 03 Pomoć za uzdržavanje 04 Nema pouzdanog izvora prihoda Ostalo: _____ Nije navedeno
G4: Financijski problemi ▼	
<input type="radio"/> 00 <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 08 <input type="radio"/> 99	00 Ne 01 Da Ostalo: _____ Nije navedeno
H. Prethodno zlostavljanje	
H1: Prethodno zlostavljanje (tog djeteta)	
<input type="radio"/> 00 <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 99	00 Nije prisutno 01 Da, potvrđeno zlostavljanje 02 Da, nepotvrđeno zlostavljanje Ostalo: _____ Nije navedeno
H2: Najteži oblik zlostavljanja H1=1,2▼	
<input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 99	01 Fizičko zlostavljanje 02 Psihičko zlostavljanje 03 Spolno zlostavljanje 04 Zanemarivanje Ostalo: _____ Nije navedeno
H3: Počinitelj(i) ▶H1=1, 2▼(navesti oblik zlos.)	
<input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 99	01 Majka: _____ 02 Otac: _____ 03 Pomajka: _____ 04 Očuh: _____ 05 Brat/sestra: _____ 06 Polubrat/polusestra: _____ 07 Polubrat/polusestra s kojim nije u krvnom srodstvu 08 Djed/baka: _____ 09 Drugi krvni rođak: _____ 10 Članovi partnerove obitelji: _____ 11 Udomitelj(ica): _____ 12 Skrbnik (odgajatelj) u instituciji: _____ 13 Zdravstveni radnik: _____ 14 Partner(ica) roditelja: _____ 15 Partner "na spoju" (osoba s kojom izlazi) _____ 16 Sustanar(cimer): _____ 17 Kolega s radnog mjesta: _____ 18 Susjed(a): _____ 19 Prijatelj(ica): _____ 20 Službena osoba: _____ 21 Nepoznata osoba: _____ 22 Dadija: _____ 23 Nastavnik u školi: _____ 24 Nastavnik/trener (izvan škole): _____ 25 Obiteljski(a) prijatelj(ica): _____ 28 Ostalo: _____ 99 Nije navedeno
H4: Ustanove uključene u slučaj ▶H1=1, 2▼	
<input type="checkbox"/> 00 <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 99	00 Nijedna 01 Ustanove socijalne skrbi 02 Službe za mentalno zdravlje 03 Zdravstvene ustanove 04 Pravosuđna tijela 05 Policijska služba Ostalo: _____ Nije navedeno
I. PRAĆENJE SLUČAJA	
I1: Praćenje slučaja od strane ustanove	
<input type="radio"/> 00 <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 08 <input type="radio"/> 99	00 Ne (C-kartica) 01 Da, navedi: _____ 08 Ostalo: _____ 99 Nije navedeno