

ДНЕВНА ЕВИДЕНЦИЈА О ПОКАЗАТЕЉИМА КВАЛИТЕТА
ЗА МЕСЕЦ _____ 20__ год.

Назив здравствене установе _____

Назив здравствене установе у саставу _____

Назив пункта _____

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ ЛЕКАРА _____

ЈМБГ ЛЕКАРА _____

I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I

ДАТУ М	ПРВИ ПРЕГЛЕД РАДИ ЛЕЧЕЊА 1100064	ПОНОВН И ПРЕГЛЕД И РАДИ ЛЕЧЕЊА 1100072; 1100080;	БРОЈ УПУТА ЗА СПЕЦИЈА ЛИСТ.ПРЕ ГЛЕД	ПРЕВЕНТИВНИ ПРЕГЛЕДИ 1100015; 1100023; 1100049, 1100056; 1100025; 1100031; 2200103-18	ОСТАЛИ ПРЕГЛЕДИ 1100064; 1100072; 1100080; 1000017; 1000215; 1000207; 2200103-19;
0	1	2	3	4	5
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
Укупн о					

Извештај урадио/ла _____

Потпис и факсимил лекара _____

Датум _____