

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 I I I

ДАТУМ	БРОЈ ПРВИХ ПРЕГЛЕ ДА (1100064) ДЕЦЕ СА DG J00-J06	БРОЈ 1100064 ДЕЦЕ СА DG J00- J06 И СА ПРОПИС АНОМ АБ ТЕРАПИЈ ОМ (БИЛО КОГ ОБЛИКА)	БРОЈ КУРАТИВ НИХ ПРЕГЛЕД А СА ПРОПИС АНОМ АБ ТЕРАПИЈ ОМ (СВЕ ДИЈАГНОЗЕ)	БРОЈ КУРАТИВ НИХ ПРЕГЛЕД А СА ПРОПИС АНОМ АМПУЛИР АНОМ АБ ТЕРАПИЈ ОМ (СВЕ ДИЈАГНОЗЕ)	БРОЈ ПРЕДГОЈАЗН Е И ГОЈАЗНЕ ДЕЦЕ ДИЈАГНОСТ ИКОВАНЕ ПРИ СИСТЕМАТС КИМ И КОНТРОЛНИ М ПРЕГЛЕДИМ А	БРОЈ ПРЕДГО ЈАЗНЕ И ГОЈАЗН Е ДЕЦЕ КОЈИМА ЈЕ ДАТ САВЕТ О ПРАВИЛ НОЈ ИСХРАН И	БРОЈ ДЕЦЕ У 15. ГОДИНИ (8.РАЗРЕД) СА КОМПЛЕТ НОМ ИМУНИЗА ЦИЈОМ
0	1	2	3	4	5	6	7
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							
Укупно							

Извештај урадио/ла _____

Потпис и факсимил лекара _____

Датум _____