

Дом здравља Вршац

Број протокола:

Датум:

ППС НАЛОГ

По налогу службе: _____

Презиме и име пацијента: _____

ЈМБГ: _____

Адреса: _____

Шта се тражи: _____

Опис догађаја: _____

Дијагноза: _____

Ординирајући лекар: _____

Дом здравља Вршац

Број протокола:

Датум:

ППС НАЛОГ

По налогу службе: _____

Презиме и име пацијента: _____

ЈМБГ: _____

Адреса: _____

Шта се тражи: _____

Опис догађаја: _____

Дијагноза: _____

Ординирајући лекар: _____