

23.10.1992

PROVERI IME I PREZIME

58/92

УПУТ ЛЕКАРУ СПЕЦИЈАЛИСТИ

Образац 33-5

Здравствена организација	Здравственој организацији	
	Лекару специјалисти за:	
Број здравственог картона-протокола		

Упућује се _____ (презиме и име) _____ (име једног родитеља)

матични број _____ година рођења _____

члан је породице _____ (презиме и име носиоца права)
сродство _____

запослен код _____

рег. бр. _____ односно _____ (навести основ коришћења права)

Упућује се на специјалистички преглед ради: _____

_____ 19 ____ год. М. П. _____ (потпис и факсимил лекара)

Здравствена организација _____

Пријавио се дана _____ 19 ____ у ____ час.

Преглед завршен _____ 19 ____ у ____ час.

Број протокола — _____
— евиденције лекара специјалисте _____

ИЗВЕШТАЈ ЛЕКАРА СПЕЦИЈАЛИСТЕ

Презиме и име корисника: *Селмановић Беој*

Нашао сам да болује од: *Dr. Hrenkovićevića akutno oštra bolovi et ref. L VII. 13 kama ko- sa refuzom juze 20-25 min 2-2,5 a + 2 nedna dječiji na L bezak obojavane*

Напомена и мишљење: *Свај ексерт. амбулантни док. et par dok. Мисољемостри-резоцијом. Јетална свој. Гелатин!*

амбулантни и а.

Оффиса соли. процесанга.

Врста др. *20. x 91 са доктор - урмил*

19. X 92. *Dr. Hrenkovićevića. Потпис*

_____ (потпис и факсимил лекара)



По Правилнику о евиденцији и обрасцима за остваривање задужбених задатака (Сл. Весник РС, бр. 5/87)