

ZBIRNO IZVJEŠĆE ZA SPECIJALISTIČKO-KONZILIJARNU DJELATNOST

Izvešće za 20 godinu

ZDRAVSTVENA USTANOVA / PRIVATNA ORDINACIJA:

Šifra ustanove:

ADRESA SJEDIŠTA USTANOVE (Općina/Grad/PT broj):

SPECIJALNOST:

BROJ ORDINACIJA:

S PUNIM RADNIM VREMENOM

S DJELOMIČNIM RADNIM VREMENOM

I Djelatnici

A - Liječnici ()

B - Specijalisti : - odgovarajuće specijalnosti () - ostalih specijalnosti ()

C - VŠS medicinske sestre - tehničari () **D** - SSS medicinske sestre - tehničari ()

II Broj pregleda po dobnim skupinama

U ORDINACIJI:

0 - 6

7 - 19

20 - 64

65 i više

Napomene i bilješke:

Izvešće izradio:

M.P.

Odgovorna osoba:

.....

.....