



SURADNA USTANOVA SVJETSKJE
ZDRAVSTVENE ORGANIZACIJE



ISO 9001
BUREAU VERITAS
Certification



**SVEUČILIŠNA KLINIKA ZA DIJABETES, ENDOKRINOLOGIJU I BOLESTI METABOLIZMA
„VUK VRHOVAC“, MEDICINSKI FAKULTET U ZAGREBU**

10000 Zagreb, Dugi dol 4A, tel: +385 (01) 2353800, fax: +385 (01) 233 1515, e-mail: skvv@idb.hr

OBRAZAC ZA PREDBILJEŽBU

bolničko liječenje

specijalistički i subspecijalistički pregled

dijagnostički i terapijski postupak

Ime i prezime pacijenta: _____

Matični broj osiguranika (MBO): _____

(podatak iz zdravstvene iskaznice)

Datum rođenja pacijenta: _____

Adresa pacijenta: _____

Telefonski broj ili broj mobitela pacijenta: _____

Vrsta zdravstvene usluge za koje se pacijent naručuje: _____

Šifra postupka: _____

Željeni datum predbilježbe bolesnika za zdravstvenu uslugu: _____

Liječnik obiteljske medicine
