

REDNI BROJ		IME I PREZIME		GODINA ROĐENJA	
SPOL	ODJEL	MATIČNI BROJ		DATUM OPERACIJE	
DIJAGNOZA:				ŠIFRA	
1.					
2.					
3.					
OPERATIVNI ZAHVAT:				ŠIFRA	
1.					
2.					
3.					
KIRURZI:				ENDO:	
1.					
2.				INST:	
3.				TEHN:	

REDNI BROJ		IME I PREZIME		GODINA ROĐENJA	
SPOL	ODJEL	MATIČNI BROJ		DATUM OPERACIJE	
DIJAGNOZA:				ŠIFRA	
1.					
2.					
3.					
OPERATIVNI ZAHVAT:				ŠIFRA	
1.					
2.					
3.					
KIRURZI:				ENDO:	
1.					
2.				INST:	
3.				TEHN:	

REDNI BROJ		IME I PREZIME		GODINA ROĐENJA	
SPOL	ODJEL	MATIČNI BROJ		DATUM OPERACIJE	
DIJAGNOZA:				ŠIFRA	
1.					
2.					
3.					
OPERATIVNI ZAHVAT:				ŠIFRA	
1.					
2.					
3.					
KIRURZI:				ENDO:	
1.					
2.				INST:	
3.				TEHN:	

REDNI BROJ		IME I PREZIME		GODINA ROĐENJA	
SPOL	ODJEL	MATIČNI BROJ		DATUM OPERACIJE	
DIJAGNOZA:				ŠIFRA	
1.					
2.					
3.					
OPERATIVNI ZAHVAT:				ŠIFRA	
1.					
2.					
3.					
KIRURZI:				ENDO:	
1.					
2.				INST:	
3.				TEHN:	

REDNI BROJ		IME I PREZIME		GODINA ROĐENJA	
SPOL	ODJEL	MATIČNI BROJ		DATUM OPERACIJE	
DIJAGNOZA:				ŠIFRA	
1.					
2.					
3.					
OPERATIVNI ZAHVAT:				ŠIFRA	
1.					
2.					
3.					
KIRURZI:			ENDO:		
1.			INST:		
2.			TEHN:		
3.					

REDNI BROJ		IME I PREZIME		GODINA ROĐENJA	
SPOL	ODJEL	MATIČNI BROJ		DATUM OPERACIJE	
DIJAGNOZA:				ŠIFRA	
1.					
2.					
3.					
OPERATIVNI ZAHVAT:				ŠIFRA	
1.					
2.					
3.					
KIRURZI:			ENDO:		
1.			INST:		
2.			TEHN:		
3.					

br. 11

Knjiga malih zahvata

REDNI BROJ		IME I PREZIME		GODINA ROĐENJA	
SPOL	ODJEL	MATIČNI BROJ		DATUM OPERACIJE	
DIJAGNOZA:				ŠIFRA	
1.					
2.					
3.					
OPERATIVNI ZAHVAT:				ŠIFRA	
1.					
2.					
3.					
KIRURZI:			ENDO:		
1.			INST:		
2.			TEHN:		
3.					

REDNI BROJ		IME I PREZIME		GODINA ROĐENJA	
SPOL	ODJEL	MATIČNI BROJ		DATUM OPERACIJE	
DIJAGNOZA:				ŠIFRA	
1.					
2.					
3.					
OPERATIVNI ZAHVAT:				ŠIFRA	
1.					
2.					
3.					
KIRURZI:			ENDO:		
1.			INST:		
2.			TEHN:		
3.					