br. 17 Knjiga primopredaje SHP

☺ **PRIMOPREDAJA SLUŽBE MED.SR./MED.TEHN. SHP-A** ☺

_____**SLUŽBA**_____
(datum)

INTERNA **SMJENA:** _____

PREGLEDANO:_____
PRIMLJENO:_____ _____
PREDANO:

KIRURGIJA **SMJENA:** _____

PREGLEDANO:_____
PRIMLJENO:_____ _____
PREDANO:

NEUROLOGIJA **SMJENA:** _____

PREGLEDANO:_____
PRIMLJENO:_____ _____
PREDANO:

UROLOGIJA **SMJENA:** _____

PREGLEDANO:_____
PRIMLJENO:_____ _____
PREDANO:

OPSERVACIJA **TRIJAŽA:** _____

SMJENA:_____

OD 07-15 h _____ **OD 14-22 h** _____

OPASKA:

☺ **PRIMOPREDAJA SLUŽBE MED.SR./MED.TEHN. SHP-A** ☺

_____**SLUŽBA**_____
(datum)

INTERNA **SMJENA:** _____

PREGLEDANO:_____
PRIMLJENO:_____ _____
PREDANO:

KIRURGIJA **SMJENA:** _____

PREGLEDANO:_____
PRIMLJENO:_____ _____
PREDANO:

NEUROLOGIJA **SMJENA:** _____

PREGLEDANO:_____
PRIMLJENO:_____ _____
PREDANO:

UROLOGIJA **SMJENA:** _____

PREGLEDANO:_____
PRIMLJENO:_____ _____
PREDANO:

OPSERVACIJA **TRIJAŽA:** _____

SMJENA:_____

OD 07-15 h _____ **OD 14-22 h** _____

OPASKA:

☺ **PRIMOPREDAJA SLUŽBE MED.SR./MED.TEHN. SHP-A** ☺

_____**SLUŽBA**_____
(datum)

INTERNA **SMJENA:** _____

PREGLEDANO:_____
PRIMLJENO:_____ _____
PREDANO:

KIRURGIJA **SMJENA:** _____

PREGLEDANO:_____
PRIMLJENO:_____ _____
PREDANO:

NEUROLOGIJA **SMJENA:** _____

PREGLEDANO:_____
PRIMLJENO:_____ _____
PREDANO:

UROLOGIJA **SMJENA:** _____

PREGLEDANO:_____
PRIMLJENO:_____ _____
PREDANO:

OPSERVACIJA **TRIJAŽA:** _____

SMJENA:_____

OD 07-15 h _____ **OD 14-22 h** _____

OPASKA:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

☺ **PRIMOPREDAJA SLUŽBE MED.SR./MED.TEHN. SHP-A** ☺

_____**SLUŽBA**_____
(datum)

INTERNA **SMJENA:** _____

PREGLEDANO:_____
PRIMLJENO:_____ _____
PREDANO:

KIRURGIJA **SMJENA:** _____

PREGLEDANO:_____
PRIMLJENO:_____ _____
PREDANO:

NEUROLOGIJA **SMJENA:** _____

PREGLEDANO:_____
PRIMLJENO:_____ _____
PREDANO:

UROLOGIJA **SMJENA:** _____

PREGLEDANO:_____
PRIMLJENO:_____ _____
PREDANO:

OPSERVACIJA **TRIJAŽA:** _____

SMJENA:_____

OD 07-15 h _____ **OD 14-22 h** _____

OPASKA:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____