

Образац 1. ИЗВЕШТАЈ О СПРОВЕДЕНОЈ АНКЕТИ У ЗДРАВСТВЕНИМ УСТАНОВАМА

НАЗИВ ЗДРАВСТВЕНЕ УСТАНОВЕ: _____

Служба	Број пацијената на дан 23.11.2015.	Број подељених упитника
Општа медицина		
Здравствена заштита деце		
Здравствена заштита жена		
Стоматологија		
Специјалистичка служба интерне медицине		
УКУПНО		

ДАТУМ

ДИРЕКТОР