

Образац 1 специјалистичка. ИЗВЕШТАЈ О СПРОВЕДЕНОЈ АНКЕТИ У ЗДРАВСТВЕНИМ УСТАНОВАМА

НАЗИВ ЗДРАВСТВЕНЕ УСТАНОВЕ: _____

ДАТУМ АНКЕТЕ _____

Специјалистичка служба	Број пацијената на дан анкете	Број подељених упитника
УКУПНО		

ДАТУМ

ДИРЕКТОР