

EVIDENCIJSKA KARTICA ZA NOVAC

Ime i prezime pacijenta:

Odjel:

Datum	UPLATA	ISPLATA	SALDO	POTPIS (dvije osobe)

EVIDENCIJSKA KARTICA ZA NOVAC

Ime i prezime pacijenta:

Odjel:

Datum	UPLATA	ISPLATA	SALDO	POTPIS (dvije osobe)