

## ***EVIDENCIJSKA KARTICA ZA NOVAC***

Ime i prezime pacijenta: .....

Saldo bolnička blagajna: .....

Datum	UPLATA	ISPLATA	SALDO	POTPIS (tri osobe)

## EVIDENCIJSKA KARTICA ZA NOVAC

Ime i prezime pacijenta: .....

Saldo bolnička blagajna: .....

Datum	UPLATA	ISPLATA	SALDO	POTPIS (tri osobe)