

HITNOM SLUČAJU, MOLIM NAZOVITE:

**LIJEĆNIKU ILI SPECIJALISTI (UKLJUČUJUĆI I HITNU MEDICINSKU SLUŽBU) PREGLEDAJTE I DOPUNITE OVU KARTICU
KOM ILI SPECIJALISTOM.**

UČENIK KOJI PROPISUJE ZYPADHERU

ime, specijalizacija/ime bolnice,
telefonski broj):

efon:

e: _____

efon: _____

111

Datum: _____

Verzija 3. ožujak 2018.