Образац ОЗ - 1

УПУТ ЗА ЛАБОРАТОРИЈУ

УПУТ ЗА ЛАБОРАТОРИЈУ	Образац ОЗ-1

Здравствена установа			Здравственој установи
Број здравственог картона - протокола			

Упућује се _____ (презиме и име лица осигураног лица) _____ (име једног родитеља)

ЈМБГ |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ЛБО |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

члан је породице _____ сродство _____ (презиме и име носиоца осигурања)

рег. бр. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

_____ (основ осигурања)

Клиничка дијагноза	
Кад је узет материјал	
Ко шаље материјал	
Ко шаље на преглед	
КАКАВ СЕ ПРЕГЛЕД ТРАЖИ	

_____ 20 __ год. М П _____

(потпис и факсимил доктора медицине)