

# PROŠNJA za izdajo kartoteke

Ime in priimek: \_\_\_\_\_, št. kartoteke \_\_\_\_\_

prosim, da pošljete mojo zdravstveno kartoteko

zdravniku/ ustanovi \_\_\_\_\_

na naslov \_\_\_\_\_

Razlog:

a) preventivni pregled \_\_\_\_\_

b) drugo \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Podpis \_\_\_\_\_

Prosimo, da kartoteko vrnete na naslov:

**Zdravstveni dom Grosuplje**

Pod gozdom cesta I/14

1290 Grosuplje

Ambulanta:

DENIS MALNAR, dipl. zn., mag. manag. in posl. prava

Hvala!