

Zápis z šetření vykazované zdravotní péče

Fm-E001-SETRENI-001

verze č. 1, str. 1/1

Klinika:	Datum:
Vykazování zdravotní péče na ambulanci:	
Vykazování zdravotní péče během hospitalizace:	
Zhodnocení:	
Dotaz kliniky:	
Podpis / jmenovka:	
Vedoucí ZdP	Referent – kontrolor OZPI