

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
ODABIR PROIZVOĐAČA PROGRAMSKE PODRŠKE
Zaokružite redni broj djelatnosti SKZZ ili vrstu tima:

Red.br.	Naziv djelatnosti
1	2540000 Medicinska mikrobiologija s parazitologijom

SKZZ partner



Naziv ustanove*	
Ime i prezime zdravstvenog djelatnika*:	
Šifra zdravstvenog djelatnika*:	_____
MBO zdravstvenog djelatnika*:	_____
Šifra zdravstvene ustanove:	_____
Nadležan područni ured HZZO-a:	

* Pod šifru zdravstvenog djelatnika i MBO zdravstvenog djelatnika unose se podaci o zdravstvenom djelatniku nosiocu tima.

Zaokružite redni broj odabranog proizvođača programske podrške:

Rd. br.	Medicinska mikrobiologija s parazitologijom	G13
1	Cuspis d.o.o.	
2	Aplikacija d.o.o	
3	Computer service d.o.o	
4	Laus CC d.o.o	
5	Steni d.o.o	

U _____ mjesto _____ datum _____

		M.P.
Faksimil zdravstvenog djelatnika	Potpis zdravstvenog djelatnika	Mjesto pečata zdravstvene ustanove