

KB Dubrava

Adresa: Avenija Gojka Šuška 6, 10000 Zagreb

Telefon: +385 1 2902 435

Email: narucivanje@kdb.hr

POTVRDA O NARUDŽBI PACIJENTA

Ime i prezime pacijenta: **JANKO VIDIČEK (03.08.1944)**Matični broj osiguranika: **128779843**Kontakt podaci osiguranika: **+38513463748**Zdravstvena usluga za koju se naručuje: **Oftalmologija - Prvi pregled**Datum narudžbe: **15.12.2022. (četvrtak) 10:00h**JIN: **047804785220706803**eUputnica: **INCON_110085/01837FC8C7B900001512**

Narudžbi pacijenta za zdravstvenu uslugu je izrađena u računalnom sustavu, te je
potpisana i pečata.

Možete otkazati pozivom na besplatni broj Bijelog telefona **0800 7229**, slanjem maila
narucivanje@hzzo.hr ili dopunjavanjem web forme na stranicama www.hzzo.hr