

Zdravstvena ustanova: 900005505 Dom zdravlja Šibensko-kninske županije
Put kroz Metriže 32, ŠIBENIK
Tel.: 022330391

UPUTNICE IZDANE NA PREGLEDU

BERNARDICA ČORKALO

BANA JOSIPA JELAČIĆA 13/B, 22000 ŠIBENIK

Kategorija osiguranja: A Broj kartona:

Datum rođenja: 10.09.1965

Područni ured: 083

MBO: 138713313

Krvna grupa: ...

Datum pregleda: 20.04.2026

Liječnik: HELENA JADROV ŠPANJA

Uputnice:

1. Up. djelatnost: 2160000 - Otorinolaringologija
Upućuje se na: A1 Konzilijarni pregled
Traži se: Vaš prvi pregled
Rok za naručivanje: 90 DANA
Rok za realizaciju: 180 DANA OD DANA NARUDŽBE
CUID: MCS_147833/019DAA77C38900003666
2. Up. djelatnost: 2060000 - Neurologija
Upućuje se na: A1 Konzilijarni pregled
Traži se: Vaš prvi pregled
Rok za naručivanje: 90 DANA
Rok za realizaciju: 180 DANA OD DANA NARUDŽBE
CUID: MCS_147833/019DAA78B92500003668

Mjesto, datum i vrijeme ispisa, ispisao:
ŠIBENIK, 20.04.2026 12:41, 0106771

HELENA JADROV ŠPANJA

OB Šibensko-kninske županije

Adresa: Stjepana Radića 83, 22000 Šibenik

Telefon: +385 22 641 239

Email: narucivanje@bolnica-sibenik.hr

POTVRDA O NARUDŽBI PACIJENTA

Ime i prezime pacijenta: **BERNARDICA ČORKALO (10.09.1965)**
Matični broj osiguranika: **138713313**
Kontakt podaci osiguranika: **+385992223889**

Zdravstvena usluga za koju se naručuje: **Otorinolaringologija - Prvi pregled**Datum narudžbe: **29.04.2026. (srijeda) 12:00h**JIN: **051105110260209776**eUputnica: **MCS_147833/019DAA77C38900003666**

Potvrda o narudžbi pacijenta za zdravstvenu uslugu je izrađena u računalnom sustavu, te je važeća bez potpisa i pečata.

Narudžbu možete otkazati pozivom na besplatni broj Bijelog telefona **0800 7229**, slanjem maila na otkazivanje@hzzo.hr ili popunjavanjem web forme na stranicama www.hzzo.hr

OB Šibensko-kninske županije

Adresa: Stjepana Radića 83, 22000 Šibenik

Telefon: +385 22 641 239

Email: narucivanje@bolnica-sibenik.hr

POTVRDA O NARUDŽBI PACIJENTA

Ime i prezime pacijenta:	BERNARDICA ČORKALO (10.09.1965)
Matični broj osiguranika:	138713313
Kontakt podaci osiguranika:	+385992223889

Zdravstvena usluga za koju se naručuje:	Neurologija - Prvi pregled
Datum narudžbe:	10.06.2026. (srijeda) 10:30h
JIN:	051105110260209777
eUpitnica:	MCS_147833/019DAA78B92500003668

Napomena liječnika:

U slučaju stvarne spriječenosti dolaska, kao i za eventualne daljnje informacije i termine za medicinske usluge kontaktirajte Bolničku Jedinicu za centralno naručivanje pacijenata na tel. (022) 641-239, fax. (022) 641-240, ili na e-mail: narucivanje@bolnica-sibenik.hr

Potvrda o narudžbi pacijenta za zdravstvenu uslugu je izrađena u računalnom sustavu, te je važeća bez potpisa i pečata.

Narudžbu možete otkazati pozivom na besplatni broj Bijelog telefona **0800 7229**, slanjem maila na otkazivanje@hzzo.hr ili popunjavanjem web forme na stranicama www.hzzo.hr