

Područni ured: 114

Ime i prezime: IGOR GRGIČEVIĆ

Datum rođenja: 13.03.1965

Adresa: SINKOVIĆEVA 4, ZAGREB

MBO: 123633644

OIB: 30899535624

Broj osobnog kartona:

Spol: M

DOM ZDRAVLJA ZAGREB ZAPAD

Klaičeva 44, ZAGREB

Šifra ordinacije: 900015543

Šifra izabranog doktora medicine: 7789254

POTVRDA O PRIVREMENOJ NESPOSOBNOSTI ZA RAD

Izjavljujem da sam na osnovi pregleda zaposlenika utvrdio potrebu bolovanja zbog:

Šifra uzroka bolovanja: A0

Prvi dan nesposobnosti: 26.02.2024

Očekivano trajanje bol.: 10 dan(a)

Bolovanje prema preporuci doktora specijalistike	Šifra dr. spec.	Šifra ustanove
NE		

ZAGREB, 28.02.2024



Pečat zdravstvene ustanove
ili privatne ordinacije

Potpis i faksimil izabranog
doktora medicine

Gaja Tohić dr. med.
9116923

Područni ured: 114

Ime i prezime: IGOR GRGIČEVIĆ

Datum rođenja: 13.03.1965

Adresa: SINKOVIĆEVA 4, ZAGREB

MBO: 123633644

OIB: 30899535624

Broj osobnog kartona:

Spol: M

DOM ZDRAVLJA ZAGREB ZAPAD

Klaičeva 44, ZAGREB

Šifra ordinacije: 900015543

Šifra izabranog doktora medicine: 7789254

POTVRDA O PRIVREMENOJ NESPOSOBNOSTI ZA RAD

Izjavljujem da sam na osnovi pregleda zaposlenika utvrdio potrebu bolovanja zbog:

Šifra uzroka bolovanja: A0

Prvi dan nesposobnosti: 26.02.2024 Očekivano trajanje bol.: 10 dan(a)

Bolovanje prema preporuci doktora specijalistike	Šifra dr. spec.	Šifra ustanove
--	-----------------	----------------

NE

ZAGREB, 28.02.2024



Pečat zdravstvene ustanove
ili privatne ordinacije

Potpis i faksimil izabranog
doktora medicine

Gaja Tohić dr. med.

9116923