

# KBC RIJEKA

Klinika za kirurgiju

Ambulanta za plastičnu i rekonstrukcijsku kirurgiju

Krešimirova 42

tel:051/658-413, 051/658-411 fax:

## BOLNIČKA JEDINICA ZA CENTRALNO NARUČIVANJE

### POTVRDA O NARUDŽBI PACIJENTA

026102617260522724

Bolničko liječenje ☐

Specijalistički i subspecijalistički pregled ☒

Dijagnostički i terapijski postupak ☐

DUBRAVKA STAŠIĆ  
VATROSLAVA LISINSKOG 2  
51000 RIJEKA

Ime i prezime pacijenta: DUBRAVKA STAŠIĆ

Matični broj osiguranika (MBO):

(podatak iz zdravstvene iskaznice)

Adresa pacijenta: VATROSLAVA LISINSKOG 2, 51000 RIJEKA

Telefonski broj ili broj mobitela pacijenta: +385911733859

Zdravstvena usluga za koju se pacijent naručuje: KZN-Kontrolni pregled kirurga

Šifra postupka:

Datum narudžbe pacijenta za zdravstvenu uslugu: 15.05.2026 8:54:51

Datum i sat zakazanog termina za obavljanje zdravstvene usluge: sri 20.05.2026 08:15

u: R-K-Amb. za plastičnu i rekonstrukcijsku kirurgiju

Kontrola ili fiksni termin po odabiru liječnika/pacijenta: ☒

Rezervaciju kreirao:

Ime i prezime odgovorne osobe:

Ukoliko niste u mogućnosti doći na zakazani termin pregleda ili pretrage, molimo Vas da nas telefonski, e-mailom ili telefaksom izvijestite o nedolasku. Na taj način osobađate termin nekom drugom pacijentu i izravno utječete na smanjenje lista čekanja.

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

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

UPUTNICA VRIJEDI DO 20.05.2026.  
NAKON TOGA NOVA