



4126

Број регистра издатог уверења: .....

4. III 1970 година

Место и датум прегледа: .....

**УВЕРЕЊЕ О ЗДРАВСТВЕНОМ СТАЊУ**

Михаил Степанович

Име, очево име и породично име: .....

1970

Дан, месец и година рођења: .....

закупање: .....

венткорочни

Број личне карте: .....

, место сталног боравка и адреса: .....

А. Шибовића

Назив предузећа-установе где ради: .....

Број здравствене легитимације: .....

У коме се циљу издаје уверење: .....

за поредо (писменошно  
како и код одрежак у поштом)

Анамнеза .....

Други симптоми

Подаци о ранијим болестима и хируршким интервенцијама .....

Објективни налази:

Глава и врат: .....

Орган вида: .....

Орган слуха: .....

.....

.....

.....

Плућа: .....

.....

.....

Срце (кардиоваскуларни апарат): .....

.....

.....

Абдомен: .....

.....

.....

Урогенитални органи: .....

.....

.....

Ендокрини систем: .....

.....

Екстремитети и кичмени стуб: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ADOPT SREBRENICA

Нервни систем и психичко стање: .....

Кожа: .....

Рендгенолошки налаз: .....

Лабораторијски и остали налази: .....

Закључак и мишљење: .....

ADOPIT SREBRENICA

(Печат установе)

Потпис лекара

Издање српског лекарског друштва

Серија П

Ред. бр. № 096848

СЛД I

ЦЕНТРАЛА 33-281  
ДИРЕКТОР 33-282

ИЗДАЊЕ СРПСКОГ ЛЕКАРСКОГ ДРУШТВА

Важе само она уверења која су снабдевана сувом жигом, Српског лекарског друштва, сходно решењу Министарства народног здравља НР Србије бр. 15.021/46.