



Oblakova ulica 5, 3000 Celje
tel.: +386 3 423 30 00, fax.: +386 3 423 37 54, e-pošta: info@sb-celje.si

Ime in priimek, naslov, rojstni podatki
pacienta (nalepka ali ročni vpis)

--

Datum odpusta _____ Podpis odpustnega zdravnika _____

Datum odpusta _____ Podpis odpustnega zdravnika _____