

**GINEKOLOŠKI KARTON****Ime in priimek:**

.....

**Dekliški priimek:**

.....

**Datum rojstva:**

.....

.....

**Prostor za nalepko:****Kontakt:****Datum / zdravnik****Beleške**

| Datum / zdravnik | Beleške |
|------------------|---------|
|                  |         |