

Oddelek za psihiatrijo
Ob Železnici 30
2000 Maribor
tel.: 02 321 11 33

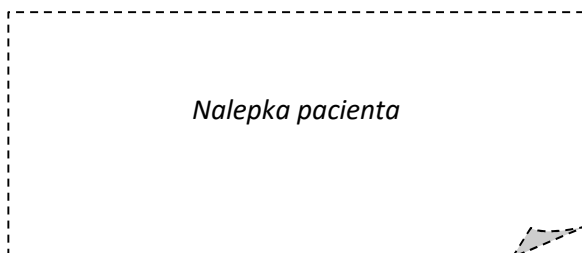
**OBVESTILO POOBLAŠČENI OSEBI
(PREDSTOJNIKU ODDELKA) O
SPREJEMU PACIENTA NA
ZDRAVLJENJE V ENOTO POD
POSEBNIM NADZOROM**

O
b
k
r
o
ž
i

■ [REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
■ [REDACTED]

I. in II. _____

PODATKI O PACIENTU:



Naslov pacienta

SPREJEMNI ZDRAVNIK:

Ime in priimek (šampiljka)

Šifra

Podpis

Datum in ura sprejema: