

ZDRAVSTVENA USTANOVA

naziv ustanove

šifra ustanove (HZZO)

OIB ustanove

adresa ustanove i poštanski broj

**GODIŠNJE IZVJEŠĆE O RADU STACIONARNE
ZDRAVSTVENE USTANOVE**

(ispunjavaju ga sve zdravstvene ustanove
bez obzira na vrstu vlasništva i bez obzira
na ugovor s HZZO-om)

Djelatnosti za stacionarno liječenje,

dnevne bolnice i bolničke hemodijalize

ZA _____ GODINU