



Broj protokola ustanove:
Datum: god. 15.10.2020.god.

n/r: Služba za IT podršku

Predmet: **LISTA ČEKANJA NARUČENIH PACIJENATA**
za period od 12.10.2020. _____ godine

EMNG

Red. Br.	Prezime i ime pacijenta (inicijali)	Datum rođenja:	Vrsta pretrage:	Broj protokola/ uputnice:	Datum zahtjeva:	Termin za snimanje	Vrijeme
1.	C.A.	1980	EMNG		12.06.2020.		
2.	S.S.	1979.	EMNG		15.06.2020.		
3.	Ž.M.	1973.	EMNG		15.06.2020.		
4.	O.DŽ.	1960.	EMNG		16.06.2020.		
5.	M.A.	1954.	EMNG		24.06.2020.		
6.	V.D.	1963.	EMNG		16.07.2020.		
7.	Š.S.	1975.	EMNG	1560	30.09.2020.		
8.	K.M.	1971.	EMNG	5526	30.09.2020.		
9.	I.M.	1961.	EMNG	132	06.10.2020.		
10.	H.M.	1950.	EMNG	2262	06.10.2020.		
11.	M.M.	1960.	EMNG	2640	06.10.2020.		
12.	M.H.	1973.	EMNG	1521	07.10.2020.		
13.	B.H.	1959.	EMNG	4445	07.10.2020.		
14.	S.D.	1984.	EMNG	23452	07.10.2020.		
15.	M.J.	1958.	EMNG	3680	08.10.2020.		
16.							
17.							
18.							
19.							
20.							
21.							
22.							
23.							
24.							
25.							
26.							
27.							
28.							
29.							
30.							
31.							
32.							
33.							
34.							
35.							
36.							



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]