

**Образац 1 специјалистичка. ИЗВЕШТАЈ О СПРОВЕДЕНОЈ АНКЕТИ У ЗДРАВСТВЕНИМ УСТАНОВАМА**

**НАЗИВ ЗДРАВСТВЕНЕ УСТАНОВЕ:** \_\_\_\_\_  
**ДАТУМ АНКЕТЕ** \_\_\_\_\_

<b>Специјалистичка служба</b>	<b>Број пацијената на дан анкете</b>	<b>Број подељених упитника</b>
<b>УКУПНО</b>		

**ДАТУМ**

**ДИРЕКТОР**