HRVATSKA BOLNICA „Dr. fra MATO NIKOLIĆ“

Endoskopski kabinet

**OSOBNI ZAHTJEV**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ime, ime oca, prezime)*, JMBG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(adresa boravišta)*

na osobni zahtjev tražim da mi se endoskopska procedura (gastroskopija i kolonoskopija) uradi u sedaciji koja iznosi 50,00 KM.

Također, upoznata/upoznat sam sa činjenicom da se endoskopska procedura može uraditi bez sedacije besplatno.

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Davatelji izjave:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_