ЈЗУ ОПШТА БОЛНИЦА СТРУГА
ул. "Кеј 8-ми Ноември" бб 6330 Струга
SHP SPITALI I PËRGJITHSHËM STRUGË
rr. "Kej 8-mi Noemvri" pn 6330 Strugë
PHI GENERAL HOSPITAL STRUGA
rr. "Kej 8-mi Noemvri" nn 6330 Struga

Датум и време на прием: 03.06.2022. 09:35
Лаб. број: 290
Дијагноза: L04
Лекар: СЕФЕДИН АМИТИ
Одделение:
Број на протокол: 14654

ЛАБОРАТОРИСКИ ИЗВЕШТАЈ

Валдрин Даути

Пол: M Датум на раѓање: 27.09.1990. [redacted]

Хематологија резултати

	Резултат	Референтен интервал	Единица
Leukociti (WBC)	4.8	3.5 - 10.0	10^9/L
Limfociti	41.9	20.0 - 46.0	%
Sredni kletki	10.7	2.0 - 12.1	%
Neutrofili	47.40	42.00 - 85.00	%
Neutrofili	2.30	1.70 - 7.70	10^9/L
Limfociti	2.00	1.30 - 4.00	10^9/L
Sredni kletki	0.50	0.12 - 0.84	10^9/L
Hemoglobin	147	110 - 160	g/L
MCH	27.6	27.5 - 32.4	pg
MCHC	344	310 - 370	g/L
Eritrociti (RBC)	5.33	3.80 - 5.50	10^12/L
MCV	80.1	84.0 - 98.0	fL
Hematokrit (HCT)	0.43	0.35 - 0.47	%
Trombociti(PLT)	179	140 - 450	10^9/L
PCT	0.22	0.16 - 0.36	%
PDW	18.9	9.1 - 19.7	fL
MPV	12.5	8.0 - 15.0	fL
Sedimentacija	5	< 8	mm/h

Биохемиски резултати

	Резултат	Референтен интервал	Единица
s- Glikoza	5.50	[T1]	mmol/L
s- Urea	4.40	2.8 - 7.2	mmol/L
s- Kreatinin	82	53.0 - 115.0	µmol/L
s- Holesterol	4.82	[T2]	mmol/L
s- Trigliceridi	1.83	< 1.70	mmol/L
s- AST	26	< 50	U/L
s- ALT	33	< 50	U/L
s- Zelezo	13.67	8.9 - 37.9	µmol/L

T1 - Табела на референтни интервали s- Glikoza

Деца	3.5-5.8
Возрасни	4.2-6.0

T2 - Табела на референтни интервали s- Holesterol

нормален	< 5.20
гранично покачен	5.2 - 6.2
покачен	> 6.20

Урина

Физички-хемиски испитувања

	Резултат
pH	5.5
Relativna Gustina	>=1.030
Proteini vo urina	neg
Kreatinin	300 mg/dL
Mikroalbumini vo urina	80 mg/L
Askorbinska kiselina	< 30 mg/g
Krv	neg
Glikoza	neg
Ketoni	neg
Leukociti	neg
Nitriti	neg
Urobilinogen	norm

Д-р. Горан Д. Нелоски
спец. по мед. биохемија
7 5 6 0 5 9

Резултатите ги потврдил
Спец. Д-р. Горан Нелоски
756059
Датум и време: 03.06.2022. 12:00

Електронски генериран резултат што важи без потпис и печат

УПАТ БР.	LOHW92546

ЈЗУ Општа болница - Охрид
Здравствена установа

Охрид, Охрид
Место, Општина

Дерматовенерологија
Специјалност

1985

ПОДАТОЦИ ЗА ПАЦИЕНТОТ

Име и презиме	ВАЛДРИН ДАУТИ	ЕЗБО/ЕМБГ	[redacted]
Телефон	071459915	Е-пошта	

ИЗВЕШТАЈ

СПЕЦИЈАЛИСТИЧКИ / СУПСПЕЦИЈАЛИСТИЧКИ / ИНТЕРСПЕЦИЈАЛИСТИЧКИ ПРЕГЛЕД	①	Специјалист / супспецијалист
	1А	Избран лекар гинеколог
	2	Дијагностичка лабораторија
	3	Дијагностичка процедура

Дијагноза по МКБ10	L29 L29 (Контролен преглед) Шифра по МКБ 10 — Опис на МКБ10
Анамнеза и наод	Se javuva poradi cesanje po telo so ekskoriaciina mesta nekolku meseci. Опис
Упатство за понатамошно лекување	Прв преглед-09.06.2023 - ВИКТОРИЈА КАРАФИЛОВСКА RIDA screen test imalativen PANEL 2 Terapijata ke ja prima vo maticniot grad amp. Urbason 40mg i.m. №III amp. Synopen i.m. №III Tbl. Rupafin s1x1- 10 dena navecer Kontrola vo ponedelnik. Дополнителни упати: KTLE77576 - Биохемиска лабораторија - ЈЗУ Општа болница - Охрид * Контролен преглед-12.06.2023-ВИКТОРИЈА КАРАФИЛОВСКА Kontrolen pregled amp.Urbason 40mg i.m. amp Synopen i.m. Tbl. Decortin 20mg s1x1- 3 dena , s1x1/3- 3 dena, s1x1/2- 3 dena Tbl. Rupafin s1x1- 2 nedeli. Kontroal po potreba МКБ10: (L29) Опис

Датум на извештај:

12.06.2023

Лекар:

спец. д-р ВИКТОРИЈА КАРАФИЛОВСКА

765554

М.П.

Напомена:

Осигуреното лице е должно во рок од 3 дена по извршениот специјалистичко - консултативен преглед во здравствената установа да се појави кај избраниот лекар со медицинска документација, со цел остварување на правата од задолжителното здравствено осигурување

УПАТ БР.	DVVK75605	М.П.

ЈЗУ УК за Дерматологија
Здравствена установа
Скопје - Центар, Центар
Место, Општина
Дерматовенерологија
Специјалност

ПОДАТОЦИ ЗА ПАЦИЕНТОТ

Име и презиме	ВАЛДРИН ДАУТИ	ЕЗБО/ЕМБГ	[redacted]
Телефон	071459915	Е-пошта	

ИЗВЕШТАЈ

СПЕЦИЈАЛИСТИЧКИ / СУПСПЕЦИЈАЛИСТИЧКИ / ИНТЕРСПЕЦИЈАЛИСТИЧКИ ПРЕГЛЕД	①	Специјалист / супспецијалист
	1А	Избран лекар гинеколог
	2	Дијагностичка лабораторија
	3	Дијагностичка процедура

Дијагноза по МКБ10	L50 Шифра по МКБ 10	Опис на МКБ10
Анамнеза и наод	Pred 9 meseci so pojava na urtikarielni promeni diseminirani po telo. Tretiran so antihistamniska i kortikosteroidna terapija, lesno podoobruvanje. Napraveni Ridia testovi na inhalativni alergeni; pozz. naod na Dermatiphagoides. Na pregled bez kutana simptomatologija, izrazen dermografizam. Опис	
Упатство за понатамошно лекување	Dg. Urticaria factitia Upaten za laboratorija Terapija: 1. Tabl. Lentrica s 3x1 (1+1+1) 2. tabl. Atarax S 1x1- navecer Kontrola so rezultati posle eden mesec. Дополнителни упати: PRLI98561 - Биохемиска лабораторија - ЈЗУ УИ за Клиничка биохемија Опис	

Датум на извештај:
24.11.2023

Лекар:
асс. спец. д-р НОРА ПОЛОЖАНИ
707139

М.П.

Напомена:
Осигуреното лице е должно во рок од 3 дена по извршениот специјалистичко - консултативен преглед во здравствената установа да го посети избраниот лекар со медицинска документација, со цел остварување на правата од задолжителното здравствено осигурување

УПАТ БР.	BQUS10526

ЈЗУ Општа болница - Охрид
Здравствена установа

Охрид, Охрид
Место, Општина

4015

Дерматовенерологија
Специјалност

ПОДАТОЦИ ЗА ПАЦИЕНТОТ

Име и презиме	ВАЛДРИН ДАУТИ	ЕЗБО/ЕМБГ	[redacted]
Телефон	071459915	Е-пошта	

ИЗВЕШТАЈ

СПЕЦИЈАЛИСТИЧКИ / СУПСПЕЦИЈАЛИСТИЧКИ / ИНТЕРСПЕЦИЈАЛИСТИЧКИ ПРЕГЛЕД	①	Специјалист / супспецијалист
	1А	Избран лекар гинеколог
	2	Дијагностичка лабораторија
	3	Дијагностичка процедура

Дијагноза по МКБ10	L50 Шифра по МКБ 10	Опис на МКБ10
Анамнеза и наод	Dg Urticaria factitia (dermatographism) Опис	
Упатство за понатамошно лекување	Upatena na klinika za dermatovenerologija za natamosni alergo isleduvanja Дополнителни упати: DVVK75605 - Дерматовенерологија - ЈЗУ УК за Дерматологија Опис	

Датум на извештај:

15.11.2023

Лекар:

спец. д-р ВИКТОРИЈА КАРАФИЛОВСКА

Д-р Виктор... спец. дер... 765554

М.П.

Напомена:

Осигуреното лице е должно во рок од 3 дена по извршениот специјалистичко - консултативен преглед во здравствената установа да го посети избраниот лекар со медицинска документација, со цел остварување на правата од задолжителното здравствено осигурување

УПАТ БР.	LOHW92546	

ЈЗУ Општа болница - Охрид
Здравствена установа
Охрид, Охрид
Место, Општина
Дерматовенерологија
Специјалност

1985

ПОДАТОЦИ ЗА ПАЦИЕНТОТ

Име и презиме	ВАЛДРИН ДАУТИ	ЕЗБО/ЕМБГ	[redacted]
Телефон	071459915	Е-пошта	

ИЗВЕШТАЈ

СПЕЦИЈАЛИСТИЧКИ / СУПСПЕЦИЈАЛИСТИЧКИ / ИНТЕРСПЕЦИЈАЛИСТИЧКИ ПРЕГЛЕД	①	Специјалист / супспецијалист
	1А	Избран лекар гинеколог
	2	Дијагностичка лабораторија
	3	Дијагностичка процедура

Дијагноза по МКБ10	L29 Шифра по МКБ 10 — Опис на МКБ10
Анамнеза и наод	Se javuva poradi cesanje po telo so ekskoriaciina mesta nekolku meseci. Опис
Упатство за понатамошно лекување	RIDA screen test inalativen PANEL 2 Terapijata ke ja prima vo maticniot grad amp. Urbason 40mg i.m. NIII amp. Synopen i.m. NIII Tbl. Rupafin s1x1- 10 dena naveser Kontrola vo ponedelnik. Дополнителни упатис KTLE77576 - Биохемиска лабораторија - ЈЗУ Општа болница - Охрид Опис

Датум на извештај:

09.06.2023

Лекар:

спец. д-р ВИКТОРИЈА КАРАФИЛОВСКА

765554

М.П.

ЈАВНА ЗДРАВСТВЕНА УСТАНОВА ДИСПАНЗЕР ЗА КОЖНИ И ВЕНЕРИЧНИ БОЛЕСТИ ОХРИД

д-р Викторија Љ. Карафиловска
Дерматовенеролог
765554

Напомена:

Осигуреното лице е должно во рок од 3 дена по извршениот специјалистичко - консултативен преглед во здравствената установа да го посети избраниот лекар со медицинска документација, со цел остварување на правата од задолжителното здравствено осигурување

УПАТ БР.	FOOG54861	

ЈЗУ Општа болница - Охрид
Здравствена установа
Охрид, Охрид
Место, Општина
Дерматовенерологија 3167
Специјалност

ПОДАТОЦИ ЗА ПАЦИЕНТОТ

Име и презиме	ВАЛДРИН ДАУТИ	ЕЗБО/ЕМБГ	[redacted]
Телефон	0714599[illegible]5	Е-пошта	

ИЗВЕШТАЈ

СПЕЦИЈАЛИСТИЧКИ / СУПСПЕЦИЈАЛИСТИЧКИ / ИНТЕРСПЕЦИЈАЛИСТИЧКИ ПРЕГЛЕД		
	①	Специјалист / супспецијалист
	1А	Избран лекар гинеколог
	2	Дијагностичка лабораторија
	3	Дијагностичка процедура

Дијагноза по МКБ10	L50 Шифра по МКБ 10	Опис на МКБ10
Анамнеза и наод	dg Urticaria dermographica Опис	
Упатство за понатамошно лекување	th. Tbl. Aerius s2x1- 7 dena, potoa s1x1 → 2 месеци Kontrola po potreba Опис	

Датум на извештај:
12.09.2023

Лекар:
спец. д-р Викторија Караѓиловска
[illegible]

М.П.

Напомена:
Осигуреното лице е должно во рок од 3 дена по извршениот специјалистичко - консултативен преглед во здравствената установа да го посети избраниот лекар со медицинска документација, со цел остварување на правата од задолжителното здравствено осигурување

Конно

раководител

Д-р [illegible] Шиндловска
спец. по медицинска биохемија
728241

Тест / Податоци за пациентот

Лаб. бр.:	779/3
Тест:	Standard 2+
	Panel 2 Standard+
Презиме:	VALDRIN
Име:	DAAUTI
Датум на раѓање:	
Креирано:	2023-06-13
Дополнително 1:	
Дополнително 2:	

Анализа на извештајот
RIDA qLine® Allergy

Код	Опис	IU/мл	RAST
D1	Dermatophagoides pteronyssinus	1.31	2.2
D2	Dermatophagoides farinae	1.97	2.4
T2	Елша	0.02	0.0
T3	Бреза	0.03	0.0
T4	Леска	0.01	0.0
T7	Даб	0.05	0.1
GK	Мешавина од треви	0.04	0.1
G12	Рж	0.04	0.1
W6	Пелин	0.04	0.1
W9	Теснолисен тегавец	0.02	0.0
E1	Мачка	0.03	0.0
E3	Коњ	0.04	0.1
E5	Куче	0.08	0.2
E6	Морско прасе	0.11	0.3
E84	Златен хрчак	0.03	0.0
E82	Зајак	0.35	1.0
M1	Penicillium notatum/chrysogenum	0.12	0.3
M2	Cladosporium herbarum	0.10	0.2
M3	Aspergillus fumigatus	0.12	0.3
M6	Alternaria alternata/tenuis	0.08	0.2
CCD	Вкрстена реактивност на	0.03	0.0

Класи на RAST

IU/мл	RAST	Опис
0.00 - 0.34	0.0 - 0.9	Не може да се детектира или отсутно
0.35 - 0.69	1.0 - 1.9	Ниско
0.70 - 3.49	2.0 - 2.9	Покачено
3.50 - 17.49	3.0 - 3.9	Значително покачено
17.50 - 49.99	4.0 - 4.9	Високо
50.00 - 99.99	5.0 - 5.9	Многу високо
>= 100	6	Екстремно високо

тест валиден

Жаклина Ј. Хајба Димоски
дипл. биолог
803936

Потпис

ФЗОМ - Образец СИ

УПАТ БР.	LOHW92546

ЈЗУ Општа болница - Охрид
Здравствена установа
Охрид, Охрид
Место, Општина
Дерматовенерологија 1985
Специјалност

ПОДАТОЦИ ЗА ПАЦИЕНТОТ

Име и презиме	ВАЛДРИН ДАУТИ	ЕЗБО/ЕМБГ	[redacted]
Телефон	071459915	Е-пошта	

ИЗВЕШТАЈ

СПЕЦИЈАЛИСТИЧКИ / СУПСПЕЦИЈАЛИСТИЧКИ / ИНТЕРСПЕЦИЈАЛИСТИЧКИ ПРЕГЛЕД	①	Специјалист / супспецијалист
	1А	Избран лекар гинеколог
	2	Дијагностичка лабораторија
	3	Дијагностичка процедура

Дијагноза по МКБ10	L29 L29 (Контролен преглед) L29 (Контролен преглед) Шифра по МКБ 10	Опис на МКБ10
Анамнеза и наод	Se javuva poradi cesanje po telo so ekskoriaciina mesta nekolku meseci. Опис	
Упатство за понатамошно лекување	Прв преглед-09.06.2023 - ВИКТОРИЈА КАРАФИЛОВСКА RIDA screen test inhalativen PANEL 2 Terapijata ke ja prima vo maticniot grad amp. Urbason 40mg i.m. NIII amp. Synopen i.m. NIII Tbl. Rupafin s1x1- 10 dena navecer Kontrola vo ponedelnik. Дополнителни упати: KTLE77576 - Биохемиска лабораторија - ЈЗУ Општа болница - Охрид * Контролен преглед-12.06.2023-ВИКТОРИЈА КАРАФИЛОВСКА Kontrolen pregled amp.Urbason 40mg i.m. amp Synopen i.m. Tbl. Decortin 20mg s1x1- 3 dena , s1x1/3- 3 dena, s1x1/2- 3 dena Tbl. Rupafin s1x1- 2 nedeli. Kontroal po potreba МКБ10: (L29) * Контролен преглед-03.07.2023-ВИКТОРИЈА КАРАФИЛОВСКА Rezultati od RIDA test inhalativen panel- dermatophagoides. Tbl. Zyrtec s1x1 Kontrola po potreba МКБ10: (L29) Опис	

Датум на извештај:
03.07.2023

Лекар:
спец. д-р ВИКТОРИЈА КАРАФИЛОВСКА
765554

Др. Викторија Карафиловска

М.П.

Напомена:

36

...ја, лекување и рехабилитација на хронични респираторни и алергиски заболувања - Отешево

Здравствена установа

Отешево, Ресен

Место, Општина

Пулмологија и респираторна алергологија

Специјалност

ПОДАТОЦИ ЗА ПАЦИЕНТОТ

Име и презиме	ВАЛДРИН ДАУТИ	ЕЗБО/ЕМБГ	[redacted]
Телефон	071459915	Е-пошта	

ИЗВЕШТАЈ

СПЕЦИЈАЛИСТИЧКИ / СУПСПЕЦИЈАЛИСТИЧКИ / ИНТЕРСПЕЦИЈАЛИСТИЧКИ ПРЕГЛЕД	①	Специјалист / супспецијалист
	1А	Избран лекар гинеколог
	2	Дијагностичка лабораторија
	3	Дијагностичка процедура

Дијагноза по МКБ10	J40 Шифра по МКБ 10	Опис на МКБ10
Анамнеза и наод	kontrolen pregled za kutan Prick test bez antihistaminsdka terapija testovite na inhalatorni i nutritivni alergeni e negativen Spirometrija - Vc- 83% FEV1- 96% PEF-83% Опис	
Упатство за понатамошно лекување	terapija- tabl Montelukast 5 mg 1x1(1-3 meseci) tabl Neurobion 1x1 tabl Rupafin10 1x1 pp ostanuva ista spray terapija konsulatcija so dermatolog kontrola pp Опис	

Датум на извештај:

16.08.2024

Лекар:

прим. супспец. д-р Галапче Саљамовска

735019

М.П.

Напомена:

Осигуреното лице е должно во рок од 3 дена по извршениот специјалистичко - консултативен преглед во здравствената установа да го посети избраниот лекар со медицинска документација, со цел остварување на правата од задолжителното здравствено осигурување

ЈУ МЕЃУОПШТИНСКИ ЦЕНТАР ЗА
СОЦИЈАЛНА РАБОТА НА ГРАД Струга
Бр.08-7-7 од 08.01.2025 год.
С т р у г а

Јавната установа Меѓуопштински центар за социјална работа на град Струга, врз основа на член 284 од Законот за социјална заштита (Сл.весник на РМ,бр.104/19, 146/19, 275/19, 302/20, 311/20, 1636/21, 294/21, 99/22) и член 60, 102 и 118 од Законот за општа управна постапка (Сл.весник на РМ, бр.124/15), по барање на лицето Валдрин Даути, ја издава следнава

П О Т В Р Д А

Се потврдува дека лицето Валдрин Даути, со ЕМБГ [redacted] од с. Делогожда, Струга НЕ Е корисник на гарантирана минимална помош.

Потврдата се издава врз основа на службената евиденција што ја води овој Центар, а да му послужи на Валдрин за лични потреби.

Согласно со член 15 и 18 од Законот за административни такси ("Службен весник на РМ бр. 17/93 и 20/96"и 17/11) лицето е ослободено од обврската за плаќање такса.

И З Д А Л,
Дипломиран Педагог
Даниела Несторова

(име и презиме)

ВД ДИРЕКТОР;UD DREJTOR

Едмир Тела; Edmir Tela

Агенција за вработување на Република Северна Македонија

Број 2653188
Датум 08.01.2025

Врз основа на член 4 став 2 од Законот за евиденциите од областа на трудот („Службен весник на РМ" бр. 16/2004, 102/2008, 17/11, 166/12 и 147/2015), по барање на ВАЛДРИМ ДАУТИ, Агенцијата за вработување на Република Северна Македонија - Центар за вработување Струга издава

П О Т В Р Д А

Се потврдува дека лицето ВАЛДРИМ ДАУТИ со ЕМБГ [redacted] **евидентирано како невработено лице** во Агенцијата за вработување на Република Северна Македонија - Центар за вработување Струга, сметано од 12.12.2024 година.

Невработеното лице НЕ е корисник на паричен надоместок.

Оваа потврда се издава врз основа на податоците од евиденцијата на невработени лица која ја води Агенцијата за вработување на Република Северна Македонија - Центар за вработување Струга.

Потврдата ја издал,
Албана Мерко

ПРАВНА ПОУКА: Против оваа потврда незадоволната странка во рок од 15 дена од денот на приемот на потврдата има право да поднесе управен приговор до Комисијата за одлучување по приговори против реални акти при Агенцијата за вработување на Република Северна Македонија.

Agjencia e Punësimit e Republikës së Maqedonisë së Veriut

Numri 2653188
Data 08.01.2025

Bazuar në nenin 4 paragrafi 2 të Ligjit për të dhënat e punës ("Gazeta Zyrtare e RM-së" nr. 16/2004, 102/2008, 17/11, 166/12 dhe 147/2015), me kërkesë të VALDRIM DAUTI, Agjencia e Punësimit e Republikës së Maqedonisë së Veriut - Qendra e Punesimit Strugë lëshon këtë

V Ë R T E T I M

Vërtetohet se personi VALDRIM DAUTI me NVAQ [redacted] **është i regjistruar si person i papunë** në Agjencinë e Punësimit të Republikës së Maqedonisë së Veriut - Qendra e Punesimit Strugë, konsideruar nga viti 12.12.2024.

Personi i papune NUK eshte shfrytezues i ndihmes ne para.

Ky vërtetim lëshohet në bazë të të dhënave nga evidenca e personave të papunë të mbajtur nga Agjencia e Punësimit. e Republikës së Maqedonisë së Veriut - Qendra e Punesimit Strugë.

Vërtetimi është lëshuar nga,
Albana Merko

АГЕНЦИЈА ЗА ВРАБОТУВАЊЕ
РЕПУБЛИКА СЕВЕРНА МАКЕДОНИЈА
ЦЕНТАР ЗА ВРАБОТУВАЊЕ СТРУГА
AGJENCIA E PUNËSIMIT
REPUBLIKËS SË MAQEDONISË SË VERIUT
QENDRA E PUNËSIMIT STRUGË

UDHËZIM LIGJOR: Kundër këtij konfirmimi, pala e pakënaqur në afat prej 15 ditësh nga dita e pranimit të konfirmimit ka të drejtë të paraqesë kundërshtim administrativ në Komisionin për vendosjen e kundërshtimeve kundër akteve reale në Agjencinë e Punësimit të Republikës së Maqedonisë së Veriut.

УПАТ БР.	DWYP42541

90

ЈЗУ Општа болница - Струга
Здравствена установа

Струга, Струга
Место, Општина

Психијатрија
Специјалност

ПОДАТОЦИ ЗА ПАЦИЕНТОТ

Име и презиме	ВАЛДРИН ДАУТИ	ЕЗБО/ЕМБГ	[redacted]
Телефон	071459915	Е-пошта	

ИЗВЕШТАЈ

СПЕЦИЈАЛИСТИЧКИ / СУПСПЕЦИЈАЛИСТИЧКИ / ИНТЕРСПЕЦИЈАЛИСТИЧКИ ПРЕГЛЕД		
	(1)	Специјалист / супспецијалист
	1А	Избран лекар гинеколог
	2	Дијагностичка лабораторија
	3	Дијагностичка процедура

Дијагноза по МКБ10	S20 F43.0 Шифра по МКБ 10	Опис на МКБ10
Анамнеза и наод	pacientot se oplakuva deka e pod stres,uplasen i ima poremeten son. Опис	
Упатство за понатамошно лекување	tabl.Diazepam 5 mg. S. 1 nav.,tabl.Neurovit S.1x1.Kontrola. Опис	

Датум на извештај:
07.06.2022

Лекар:
Мр.Сци.Др.Спец ЕДИП ШЕЈИ
723436

М.П.

Напомена:
Осигуреното лице е должно во рок од 3 дена по извршениот специјалистичко - консултативен преглед во здравствената установа да го посети избраниот лекар со медицинска документација, со цел остварување на правата од задолжителното здравствено осигурување.