

KoHOM - Natječaj za donaciju uredskog namještaja za ordinacije 03-2012

Dokument A – molimo popuniti podatke čisto i jasno!

Ime i prezime voditelja tima, titula, specijalizacija:

Naziv ordinacije, adresa:

kontakt: email, fiksni telefon ordinacije, mobilni telefon liječnika

Privatna praksa ili radnik DZa

Datum:

MP

Odgovorna osoba:
