

Popunjiva podnosilac zahtjeva

Ime i prezime porodilje: _____

JMBG porodilje: _____

Adresa: _____

Obraćam Vam se sa zahtjevom da (ime i prezime suprug/otac djeteta)
_____ prisustvuje mom porođaju.

Potpis porodilje: _____

Popunjiva ovlašteno lice Klinike za ginekologiju i akušerstvo

Zahtjev odobren: ☐

Zahtjev odbijen: ☐

Razlog odbijanja zahtjeva:

