

Zobozdravstvena praksa

## Z U B K O

VI. Mislava Vrtodušić-Stošić, dr.med.dent.

(Ime prakse)

Ul.braće Stipčić 35, Rijeka, HRVATSKA

(Naslov prakse)

Povezava zgodovina bolezni: .....

## I Z J A V A

Jaz, ..... , pacient prakse,

( ime in priimek)

sem dal soglasje zobozdravniku Mislava Vrtodušić-Stošić

(ime in priimek)

opravlja poseg na mojem telesu: anestezijo .

(ime kirurškega postopka)

Popolnoma pri zavesti, umsko pristojen, brez iznude in prisile, kot izraz svobodne volje sem podpisal to izjavo.

.....

( Podpis pacienta )

Na Reki, ..... 201..