

## Тромесечни извештај здравствених установа 2014

Изаберите филијалу, здравствену установу, упишите датум попуњавања, попуните податке о здравственој установи, попуните обрасце и податке сачувајте кликом на дугме САЧУВАЈ (фајл сачувајте под именом које Вам програм предлаже - шифра установе)

Filijala: 07 СРЕМСКА МИТРОВИЦА

Zdravstvena ustanova: 00207003 ДЗ РУМА

Datum popunjavanja: 04.04.2014.

Naziv korisnika sredstava:	ДОМ ЗДРАВЉА "РУМА"
Sediste:	РУМА
Maticni broj:	08026521
PIB:	101338609
Broj podracuna:	840-161661-48

Образак 5

OZPR

САЧУВАЈ

K90OSO

BO

KRAJ