

ИЗВЕШТАЈ О РЕДОВНОЈ УНУТРАШЊОЈ ПРОВЕРИ КВАЛИТЕТА СТРУЧНОГ РАДА

1. Служба/одељење/организациона јединица:

2. Име лица које врши проверу квалитета стручног рада:

3. Датум вршења провере:

4. Медицинске мере и активности које су предмет провере:

5. Утврђено чињенично стање:

6. Запажања и/или уочени недостаци:

7. Предложене мере за отклањање уочених недостатака:

8. Предузете мере за отклањање уочених недостатака:

Руководилац организационе јединице _____