

ФИЛИЈАЛА РЗЗО: КРАГУЈЕВАЦ ИНСТИТУТ/ЗАВОД ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ: _____

**ПОКАЗАТЕЉИ КВАЛИТЕТА РАДА У ОБЛАСТИ РЕГИСТРОВАЊА
НЕЖЕЉЕНИХ ДОГАЂАЈА И ДЕЈСТВА ЛЕКОВА**

ЗА 2012. ГОДИНУ

Назив здравствене установе ЗДРАВСТВЕНИ ЦЕНТАР АРАНЂЕЛОВАЦ

Назив здравствене установе у саставу ДОМ ЗДРАВЉА

Назив процедуре/протокола	Успостављена
0	1
Нежељени догађај	ДА
Нежељено дејство лекова	ДА

Извештај урадио/ла Весна Милинковић

ДИРЕКТОР Др Цветко Јеличић Датум _____

ФИЛИЈАЛА РЗЗО: КРАГУЈЕВАЦ ИНСТИТУТ/ЗАВОД ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ: _____

**ИЗВЕШТАЈ О БИОЛОШКОЈ КОНТРОЛИ СТЕРИЛИЗАЦИЈЕ
ЗА 2012. ГОДИНУ**

Назив здравствене установе ЗДРАВСТВЕНИ ЦЕНТАР АРАНЂЕЛОВАЦ

Назив здравствене установе у саставу ДОМ ЗДРАВЉА

Број биолошких контрола стерилизације	Број аутоклава	Просечан број контрола по аутоклаву
1	2	3
/	0	/

Извештај урадио/ла **Весна Милинковић**

Директор **Др Цветко Јеличић**

Датум _____