

Потврда о искључењу из поступка БМПО

_____ (здравствена установа)

издаје

ПОТВРДУ

О ИСКЉУЧЕЊУ ОСИГУРАНОГ ЛИЦА-ЖЕНЕ ИЗ ПОСТУПКА БМПО

Осигурано лице _____

из _____

адреса _____

ЛБО _____

искључује се из поступка БМПО из следећих разлога:

Место _____

Датум _____

(потпис одговорног лица)

М. П.