KLASA:

URBROJ:

Zagreb, ………….

Naziv ordinacije ili zdravstvene ustanove Ime i prezime spec. med. rada

 Ulica

 Grad

Na osnovi članka 131. Zakona o zdravstvenoj zaštiti (NN 100/18) izdajem

**NALOG O PROVOĐENJU STRUČNOG NADZORA**

U ordinaciji medicine rada…………., u kojoj djelatnost obavlja……………………, dr. med., specijalistica medicine rada

Nadzor će biti obavljen ………………………… godine.

Za obavljanje Stručnog nadzora imenujem:

* ……………………………., dr. med., spec. medicine rada i sporta
* …………………………….., dr. med., spec. medicine rada i sporta

 Voditeljica Službe za medicinu rada

 prim. dr. sc. Marija Bubaš, dr. med.

O tome obavijest:

* pismohrana, ovdje