

Moja zdravstvena obravnava je potekala v: Če zavoda, kjer je potekala va ZDRAVSTVENI DOM CELJE

Štetje od MOJO OBRAVNAVO PRI TEM IZVAJALCU OCENJUJEM KOT:	
MOJO OBRAVNAVO PRI TEM IZVAJALCU OCENJUJEM KOT:	Vsota
(3) Niti slabo, niti dobro	1
(5) <input checked="" type="checkbox"/> Odlično	2
Skupna vsota	3

