



KORISNIČKO IME:

LOZINKA:

PRIJAVA

REGISTRACIJA





NOVO KORISNIČKO IME:

NOVA LOZINKA:

IME:

PREZIME:

E-MAIL:

JMBG:

KREIRAJ NALOG

ODUSTANI





USLUGE

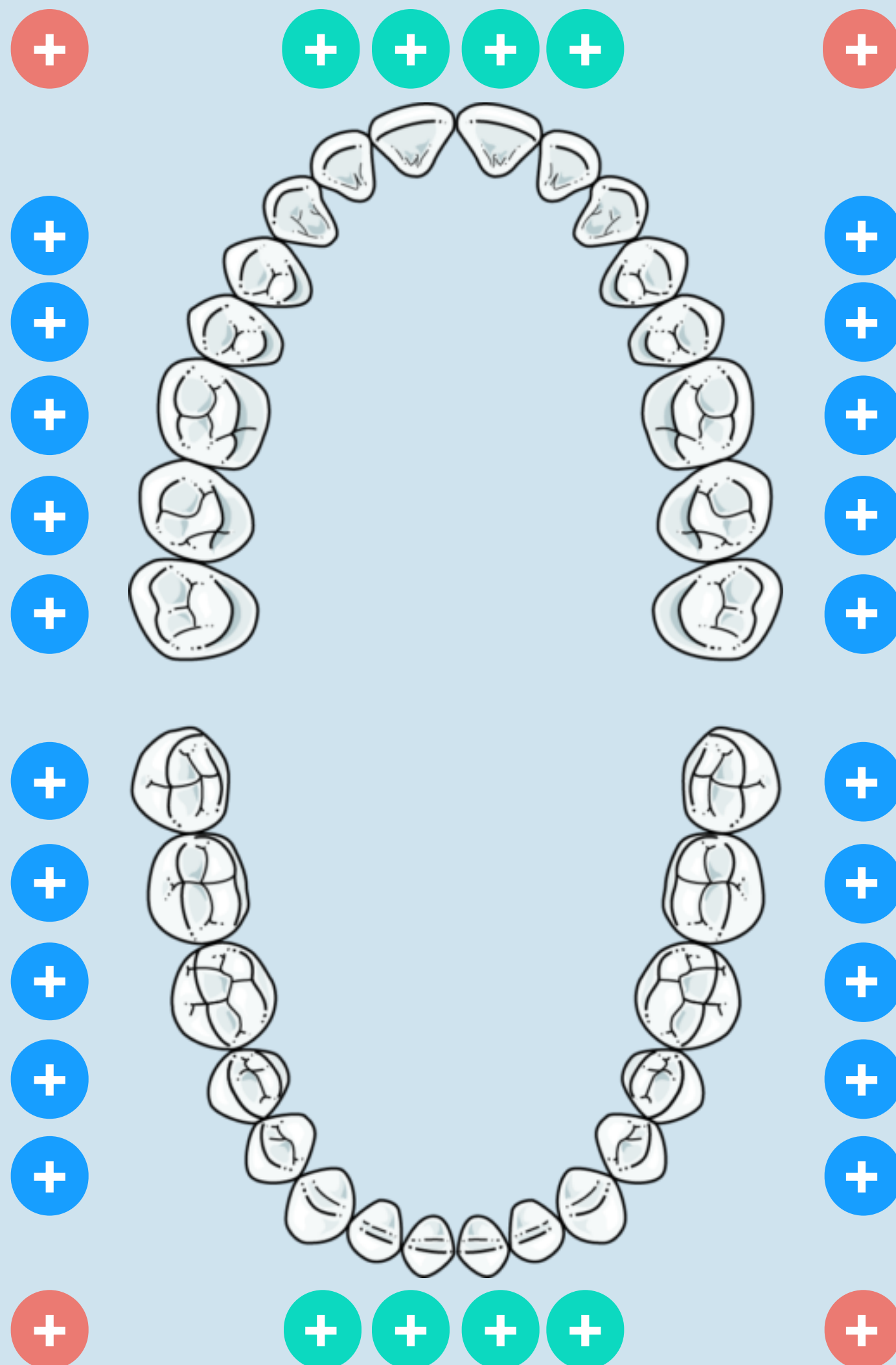
NOVA INTERVENCIJA

PACIJENTI

KARTON PACIJENTA

ODJAVA





TIP USLUGE



PACIJENT (JMBG)



SENIORITET



RAČUN

SPISAK DODATIH USLUGA

ŠIFRA ZUBA

NAZIV USLUGE**ŠIFRA USLUGE**



UNESI JMBG ŽELJENOG PACIJENTA

JMBG PACIJENTA:

NAZAD

POTVRDI



SPIŠAK SVIH PACIJENATA U INFORMACIONOM SISTEMU

IME	PREZIME	JMBG	ADRESA	TELEFON	E-MAIL	SENIORITET	STATUS
-----	---------	------	--------	---------	--------	------------	--------

STATUS

POČETNA

DODAJ

IZMENI

(DE)AKTIVIRAJ

SPISAK SVIH USLUGA U INFORMACIONOM SISTEMU

NAZIV	OPIS	SIFRA USLUGE	KATEGORIJA	CENA P DETE	CENA P PENZIONER	CENA P OSTALI	CENA PK DETE	CENA PK PENZIONER	CENA PK OSTALI	STATUS
-------	------	-----------------	------------	----------------	---------------------	------------------	-----------------	----------------------	-------------------	--------

POČETNA

DODAJ

IZMENI

(DE)AKTIVIRAJ

ZUB



BROJ: 2
VILICA: GORNJA
STRANA: LEVA
TIP ZUBA: SEKUTIĆ
ŠIFRA ZUBA: GLS2

ŠIFRA USLUGE:

SPISAK SVIH USLUGA

DODAJ



PETAR PETKOVIĆ (0102999710111)

SPISAK SVIH IZVRŠENIH INTERVENCIJA

ŠIFRA ZUBA

NAZIV INTERVENCIJE

KATEGORIJA

OPIS

POČETNA



UNESI JMBG PACIJENTA ZA (DE)AKTIVACIJU :

JMBG PACIJENTA:

NAZAD

(DE)AKTIVIRAJ





UNESI ŠIFRU USLUGE ZA (DE)AKTIVACIJU :

ŠIFRA USLUGE:

NAZAD

(DE)AKTIVIRAJ



SPISAK SVIH PACIJENATA U INFORMACIONOM SISTEMU

IME	PREZIME	JMBG	ADRESA	TELEFON	E-MAIL	SENIORITET	STATUS
-----	---------	------	--------	---------	--------	------------	--------

PACIJENT (JMBG):

POTVRDI



IME:

PREZIME:

JMBG:

ADRESA:

TELEFON:

E-MAIL:

STATUS:



SENIORITET:



NAZAD

DODAJ





NAZIV USLUGE:

ŠIFRA USLUGE:

OPIS:

KATEGORIJA USLUGE:



CENA POJED. DETE:

CENA POJ. PENZIONER:

CENA POJED. OSTALI:

CENA PAKET DETE:

CENA PAK. PENZIONER:

CENA PAKET OSTALI:

STATUS:



NAZAD

DODAJ



SPISAK IZVRŠENIH USLUGA

ŠIFRA ZUBA	NAZIV INTERVENCIJE	CENA	CENA SA POPUSTOM
------------	--------------------	------	------------------

PACIJENT (JMBG): 0102999710111

UKUPNA CENA : 2600 DIN

NAZAD

SNIMI



IME:

PREZIME:

JMBG:

ADRESA:

TELEFON:

E-MAIL:

STATUS:

SENIORITET:

NAZAD

IZMENI





NAZIV USLUGE:

ŠIFRA USLUGE:

OPIS:

KATEGORIJA USLUGE:



CENA POJED. DETE:

CENA POJ. PENZIONER:

CENA POJED. OSTALI:

CENA PAKET DETE:

CENA PAK. PENZIONER:

CENA PAKET OSTALI:

STATUS:



NAZAD

IZMENI

