

---

**NAZIV USTANOVE - ORDINACIJE**

---

---

**ADRESA USTANOVE - ORDINACIJE**

**KARLOVAC,**

**KARLOVAČKA ŽUPANIJA  
UPRAVNI ODJEL ZA HRVATSKE  
BRANITELJE I ZDRAVSTVO  
KARLOVAC  
A. Vraniczanya 2**

**PREDMET: Zahtjev za ovjeru knjige Evidencija o liječničkim receptima izdanim za  
lijekove što sadrže opojne droge ili psihotropne tvari**

Molimo Vas da nam sukladno člancima 15. i 16. Zakona o evidencijama iz oblasti zdravstva („Narodne novine“, broj 53/91), ovjerite knjigu Evidencije o liječničkim receptima izdanim za lijekove što sadrže opojne droge ili psihotropne tvari.

Ovaj zahtjev oslobođen je plaćanja upravne pristojbe sukladno odredbi članka 8. točke 2. Zakona o upravnim pristojbama („Narodne novine“, broj 115/16).

**PODNOŠITELJ ZAHTJEVA**

---