

## PRIJEDLOG

Na temelju članka 37. Statuta Grada Jastrebarskog («Službeni vjesnik Grada Jastrebarskog», broj 07/09), a sukladno članku 190. Zakona o zdravstvenoj zaštiti („Narodne novine“, broj 150/08, 71/10, 139/10, 22/11, 84/11, 12/12, 35/12 i 70/12) Gradsko vijeće Grada Jastrebarskog na sjednici, održanoj prosinca, 2012. godine, donijelo je

### ZAKLJUČAK

o prijedlogu za imenovanje mrtvozornika  
na području Grada Jastrebarskog.

#### I.

Predlaže se Županijskoj skupštini Zagrebačke županije imenovanje slijedećih mrtvozornika za područje Grada Jastrebarskog:

1. Ljiljanka Ivančić Marčićev, dr. med.
2. Velimir Budinščak, dr. med.
3. Dragica Prčić, VMS
4. Neda Pučar, SMS

#### III.

Ovaj Zaključak stupa na snagu danom donošenja i objavit će se u „Službenom vjesniku Grada Jastrebarskog“.

KLASA:  
URBROJ:  
Jastrebarsko, . prosinca 2012.

PREDSJEDNICA  
GRADSKOG VIJEĆA  
GRADA JASTREBARSKOG  
Nadica Žužak, dipl. ing.

VELIMIR BUDINŠČAK

(ime i prezime liječnika)

ORDINACIJA OPĆE MEDICINE

mr. sc. Velimir Budinščak, dr. med.

JASTREBARSKO, Kralja Tomislava 29

Grad/ Općina

JASTREBARSKO

Izjavljujem da želim obavljati poslove mrtvozorstva na području Grada/Općine

JASTREBARSKO

Pod uvjetom da me grad/općina JASTREBARSKO predloži za imenovanje, a Županijska skupština Zagrebačke županije imenuje za mrtvozornika, dužnost mrtvozornika obavljat ću sukladno važećim zakonskim propisima.

Radi daljnjeg kontakta u nastavku dajem svoje osobne podatke:

IME I PREZIME	VELIMIR BUDINŠČAK
ADRESA PREBIVALIŠTA	F. TRAJNATAVA 59 B JASTREBARSKO
ADRESA ORDINACIJE/ILI UPISATI „MIROVINA“	KRALJA TOMISLAVA 29 JASTREBARSKO
TELEFON/MOBITEL	099 6040 215
e-mail adresa	velimirbud@gmail.com

U pejku, dana 21.11.12. godine

Mr. sc.  
dr. Velimir Budinščak  
spec. medicinske rada  
011371

(potpis)

LJILJANKA IVANČIĆ MARČIĆEV

(ime i prezime liječnika)  
SPECIJALISTIČKA ORDINACIJA OBITELJSKE MEDICINE  
LJILJANKA IVANČIĆ-MARČIĆEV,  
dr.med.spec. obiteljske medicine  
JASTREBARSKO, Kralja Tomislava 29

Grad/ Općina JASTREBARSKO

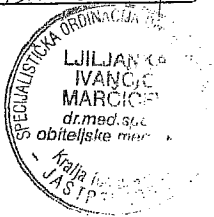
Izjavljujem da želim obavljati poslove mrtvozorstva na području Grada/Općine  
JASTREBARSKO.

Pod uvjetom da me grad/općina JASTREBARSKO predloži za imenovanje, a  
Županijska skupština Zagrebačke županije imenuje za mrtvozornika, dužnost mrtvozornika  
obavljat ću sukladno važećim zakonskim propisima.

Radi daljnjeg kontakta u nastavku dajem svoje osobne podatke:

IME I PREZIME	LJILJANKA IVANČIĆ MARČIĆEV
ADRESA PREBIVALIŠTA	DR. DAVILE 24A 10450 JASTREBARSKO
ADRESA ORDINACIJE/ILI UPISATI „MIROVINA“	URAJA TOMISLAVA 29, JASTREBARSKO
TELEFON/MOBITEL	6283 - 816 098 236035
e-mail adresa	

u JASTREBARSKO, dana 20. 11. 2012 godine



Dr.med. Ivančić Marčićev Ljiljanka  
specijalist obiteljske medicine  
053449

Ljiljanka Ivančić Marčićev

(potpis)

DRAGICA PRČIĆ bacc. ms. / VHS /  
(ime i prezime liječnika)

Grad/ Općina JASTREBARSKO

Izjavljujem da želim obavljati poslove mrtvozorstva na području Grada/Općine  
JASTREBARSKO.

Pod uvjetom da me grad/općina JASTREBARSKO predloži za imenovanje, a  
Županijska skupština Zagrebačke županije imenuje za mrtvozornika, dužnost mrtvozornika  
obavljat ću sukladno važećim zakonskim propisima.

Radi daljnjeg kontakta u nastavku dajem svoje osobne podatke:

IME I PREZIME	DRAGICA PRČIĆ
ADRESA PREBIVALIŠTA	DOMI DESINEC 15J JASTREBARSKO
ADRESA ORDINACIJE/ILI UPISATI „MIROVINA“	DŽEŽ - ISPOSTAVA JASTREBARSKO KRALJA TOMISLAVA 29.
TELEFON/MOBITEL	01/6279-340 99 6040217
e-mail adresa	dragica.pracic@domzdravlja-zgz.hr

u Jastrebarsko, dana 19.11.2012 .. godine

Dragica Prčić

(potpis)

NEDA PUČAR med. sest. med.  
(ime i prezime liječnika)

Grad/ Općina JASTREBARSKO

Izjavljujem da želim obavljati poslove mrtvozorstva na području Grada/Općine JASTREBARSKO.

Pod uvjetom da me grad/općina JASTREBARSKO predloži za imenovanje, a Županijska skupština Zagrebačke županije imenuje za mrtvozornika, dužnost mrtvozornika obavljat ću sukladno važećim zakonskim propisima.

Radi daljnjeg kontakta u nastavku dajem svoje osobne podatke:

IME I PREZIME	NEDA PUČAR
ADRESA PREBIVALIŠTA	BETER 1C 10450 JASTREBARSKO
ADRESA ORDINACIJE/ILI UPISATI „MIROVINA“	JAVNO ZA HITNU MEDICINU ZAGREBAČKE ŽUPANIJE KRAJINA JASTREBARSKO KRAJINA TOMIĆANA 29
TELEFON/MOBITEL	016294-486 091253-2306
e-mail adresa	n.pucar70@gmail.com

u JASTREBARSKO dana 20. 11. 2012. godine

[Potpis]

(potpis)