

	NASTAVNI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO DR. ANDRIJA ŠTAMPAR	TESTIRANJE NA SARS-CoV-2	Oznaka: O-5.9-2-02	
	SLUŽBA ZA KLINIČKU MIKROBIOLOGIJU		Izdanje: 02	Stranica: 1/1

Broj uplatnice: _____

Ime i prezime: _____ Datum rođenja: _____

Telefon: _____ OIB: _____ MBO: _____

Prijavljeno boravište u RH: DA NE: _____ Br. Putovnice: _____
 (Država u kojoj je prijavljeno boravište)

Mikrobiološki nalaz želim primiti elektronskim putem. DA NE
 (Odričem se prava na privatnost budući da znam da mi se slanjem nalaza na ovaj način ne može jamčiti zaštita prava privatnosti.)

Email: _____
 (molimo popuniti čitko)

Molim Vas da mi uz nalaz izdate potvrdu na: Engleskom jeziku Njemačkom jeziku

Datum: _____ Potpis: _____

Uzorak protokoliran pod brojem: _____
 (ispunjava djelatnik prilikom urudžbiranja)