

	NASTAVNI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO DR. ANDRIJA ŠTAMPAR	<b>TESTIRANJE NA SARS-CoV-2</b>	Oznaka: O-5.9-2-02	
	SLUŽBA ZA KLINIČKU MIKROBIOLOGIJU		Izdanje: 03	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 )

**Jeste li u zadnjih 14 dana boravili u inozemstvu (izvan RH)  NE  DA** \_\_\_\_\_  
 (Država u kojoj ste boravili zadnjih 14 dana.)

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  
 Španjolskom jeziku  Francuskom jeziku  Talijanskom jeziku

Datum: \_\_\_\_\_ Potpis: \_\_\_\_\_

*Uzorak protokoliran pod brojem: \_\_\_\_\_ (ispunjava djelatnik prilikom uručivanja)*