**ČITKO ISPUNITI! (Fill readable!)**

**NALAZ ĆE BITI POSLAN NA VAŠ EMAIL U ROKU 24 SATA.**

**(Result will be sent on Your e-mail within 24 hours.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **TESTIRANJE NA SARS-COV-2 (SARS-COV-2 testing): A. RT-PCR B. ANTIGEN test**  **DATUM (Date) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **PREZIME (Surname)** | **IME (Name)** |
| **SPOL (Gender)**   1. **MUŠKO (Male) 2. ŽENSKO (Female)** | **DATUM ROĐENJA (Birth date)** |
| **OIB (for Croatian citizens only)**  **ID No/JMBG (non-Croatian citizens)** |  |
| **MBO - MATIČNI BROJ OSIGURANIKA SA ZDRAVSTVENE ISKAZNICE ILI DOPUNSKOG OSIGURANJA (for Croatian citizens only)** |  |
| **E-MAIL molim čitko ispuniti!**  **(Fill readable!)** |  |
| **BROJ TELEFONA (Phone number)** |  |
| **ADRESA STANOVANJA (Residential address)** |  |
| **POŠTANSKI BROJ I GRAD, DRŽAVA (Zip code, city and country)** |  |
| **ZAOKRUŽITI NAČIN PLAĆANJA (Mark payment method)**  **GOTOVINU NE PRIMAMO! (We do not accept cash!)** | 1. **Uputnica ili E-uputnica (for Croatian citizens only)** 2. **Plaćeno unaprijed (payment in advance)** 3. **Plaćanje karticom na licu mjesta (payment by card)** 4. **Ugovori (tvrtka, savez):** 5. **Ostalo** |
| **Razlog testiranja (Croatian citizens only):** | 1. **imam simptome** 2. **kontakt s osobom pozitivnom na COVID** 3. **zbog odlaska u bolnicu (liječenje/zahvat) ili u dom** 4. **zbog putovanja** |