**ČITKO ISPUNITI! NALAZ ĆE BITI POSLAN NA VAŠ EMAIL U ROKU 24 SATA**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** **RT-PCR** | **2. BRZI ANTIGEN TEST (BAT)** |
| DATUM TESTIRANJA: | |
| **PREZIME** | **IME** |
| **SPOL**  **M** (muški) **Ž** (ženski) | **DATUM ROĐENJA**: |
| **OIB** | **MBO** - **matični broj osiguranika sa zdravstvene iskaznice ili dopunskog osiguranja** |
| **E-MAIL**  Ne preuzimamo odgovornost ako zbog krivo ili nečitko upisane e-mail adrese nalazi ne budu dostavljeni. | |
| **Broj telefona** | |
| **Adresa stanovanja** | |
| **Potvrda na engleskom jeziku (+ 125kn)** DA NE | |
| **Način plaćanja**  Gotovinu ne primamo! | 1. Uputnica ili E-uputnica 2. Plaćeno unaprijed 3. Plaćanje karticom na licu mjesta 4. Ugovori 5. Ostalo |
| Razlog testiranja | 1. imam simptome 2. kontakt sa osobom pozitivnom na COVID 3. odlazak u bolnicu 4. zbog putovanja |

**BROJ NARUDŽBE (broj ispod barkoda) :**

|  |
| --- |
|  |