**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) :**

|  |
| --- |
|  |