



ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO MEĐIMURSKE ŽUPANIJE
I.G.KOVAČIĆA 1E
40 000 ČAKOVEC
Djelatnost kliničke mikrobiologije
web: www.zzjz-ck.hr
email: mikrobiologija@zzjz-ck.hr
tel: 040 386 841

ČITKO ISPUNITI ! (Fill readable)

NALAZ ĆE VAM BITI POSLAN NA E-MAIL ADRESU.

(Result will be sent on Your e-mail).

DATUM TESTIRANJA (Date Testing)	
PREZIME I IME (Surname and name)	
DATUM ROĐENJA (Birth date)	
OIB (ako je primjenjivo – for Croatian citizens only)	
MBO (ako je primjenjivo – for Croatian citizens only)	
E-MAIL	
BROJ TELEFONA ili MOBITELA (Phone or cell phone number)	
ADRESA STANOVANJA (Residential address)	
POŠTANSKI BROJ I GRAD (Zip code, city and state)	
NAČIN PLAĆANJA (uputnica ili e-uputnica, plaćeno unaprijed na račun) PAYMENT METHOD (paid in advance)	
POTPIS (Signature)	