



ЈЗУ „Болница
„Свети апостол Лука“
Добој

**Захтјев за лабораторијско испитивање на
КОВИД - тест**

**Zahtjev za laboratorijsko ispitivanje
SARS-CoV2 - PCR - test**

ОБ-12-222

Датум/datum: ____ / ____ / _____, године/godine

Редни број захтјева: _____

**ИНФОРМАЦИЈЕ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЈЕВА
INFORMACIJE O PODNOSIOCU ZAHTJEVA**

Име и презиме Ime i prezime			
ЈМБ JMB			
Број пасоша (за налазе на Енглески и Њемачком језику) Broj pasoša (za nalaze na Engleskom i Njemačkom jeziku)			
Адреса становања Adresa stanovanja			
Телефон Telefon			
Електронска адреса Elektronska adresa (e-mail)			
Налаз издати на језику (заокружити) Nalaz izdati na jeziku (zaokružiti)	Српски Srpski	Њемачки Njemački	Енглески Engleski

Подносилац захтјева/podnosilac zahtjeva: _____