



## ZAHTJEV ZA TESTIRANJE NA PRISUSTVO VIRUSA SARS-CoV-2

LIČNI PODACI PODNOSIOCA ZAHTJEVA	
Ime	
Ime jednog roditelja	
Prezime	
JMBG	
Adresa stanovanja	
Mjesto prebivališta	
Broj telefona	
E-mail adresa	
Svrha putovanja	<input type="checkbox"/> Poslovno <input type="checkbox"/> Turistički <input type="checkbox"/> Studiranje <input type="checkbox"/> Zdravstveno <input type="checkbox"/> Ostalo, navesti:
Na kojem jeziku želite nalaz?	<input type="checkbox"/> Srpski <input type="checkbox"/> Engleski <input type="checkbox"/> Njemački

OPŠTI USLOVI ZA TESTIRANJE
<ul style="list-style-type: none"><li>Uzorci se uzimaju u krugu Instituta za javno zdravstvo Republike Srpske (Služba za mikrobiologiju), svaki radni dan i subotom od <b>07.30</b> do <b>8.30</b> časova.</li><li>Na testiranje je potrebno donijeti dokaz o izvršenoj uplati u iznosu od 150 KM. Uplata se može izvršiti uplatom na žiro račun Instituta koji se vodi kod NLB Banke broj: 562-100-80000177-30 ili gotovinskom uplatom u Institutu.</li><li>Nalaz sa rezultatima testiranja se izdaje isti dan po okončanom postupku testiranja, a može se preuzeti LIČNO na mjestu uzimanja uzorka ili putem ostavljene e-mail adrese.</li></ul>

Datum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 2020. god.

Potpis podnosioca zahtjeva:

\_\_\_\_\_

Potpis ovlaštenog radnika

Službe za mikrobiologiju

\_\_\_\_\_