

 <p>Mikrobiološki odjel</p>	NARUDŽBENICA I ODOBRENJE ZA SLANJE NALAZA ELEKTRONIČKOM POŠTOM	Oznaka dokumenta: OB 5.9/1-0/4-400 Izdanje: 3 Strana/stranica: 1/1 Z -400/ __ -20
---	---	---

PODACI O NARUČITELJU	
<i>Ime i prezime / Naziv tvrtke</i>	
<i>Datum rođenja¹</i>	
<i>OIB</i>	
<i>Adresa</i>	
<i>E-mail</i>	
<i>Kontakt broj (mob/tel)</i>	
<i>E-mail za dostavu nalaza</i>	

¹Popunjavaju samo fizičke osobe

PODACI ZA ISPOSTAVU RAČUNA (ako se razlikuju od gore navedenih)	
Naziv	
Adresa	
OIB	
E-mail	

Mjesto i datum: _____

Potpis: _____

NAPOMENA: Ako tvrtka naručuje preglede za više svojih djelatnika obvezna je dostaviti popis s obveznim osobnim podacima (ime i prezime, datum rođenja i adresu za dostavu nalaza) za osobe koje se upućuju na testiranje.

E-mail za informacije i slanje narudžbenice/odobrenja za slanje nalaza elektroničkom poštom: narucivanje@zzjzpgz.hr

S podacima koje nam ustupate prilikom popunjavanja obrasca postupamo povjerljivo i u skladu s pravnim propisima koji uređuju zaštitu osobnih podataka. Vaše podatke upotrebljavamo isključivo u svrhu zaštite privatnosti pacijenta.