

ZU LJEKARNE SKUPNJAK
PJ-01 SUPILOVA 50, 42000 VARAŽDIN
042 321 777
skupnjak@ljekarne-skupnjak.hr

ČITKO ISPUNITI! (Fill readable!)

NALAZ ĆE BITI POSLAN NA VAŠ EMAIL U ROKU 24 SATA.

(Result will be sent on Your e-mail within 24 hours.)

TESTIRANJE NA SARS-COV-2 (SARS-COV-2 testing)	
DATUM (Date) _____	
PREZIME (Surname)	IME (Name)
DATUM ROĐENJA (Birth date)	SPOL (Gender) 1. MUŠKO (Male) 2. ŽENSKO (Female)
OIB (for Croatian citizens only)	
MBO - MATIČNI BROJ OSIGURANIKA SA ZDRAVSTVENE ISKAZNICE ILI DOPUNSKOG OSIGURANJA (for Croatian citizens only)	
E-MAIL	
BROJ TELEFONA (Phone number)	
ADRESA STANOVANJA (Residential address)	
POŠTANSKI BROJ I GRAD (Zip code, city and state)	
ZAOKRUŽITI NAČIN PLAĆANJA (Mark payment method)	1. Plaćanje osobno 2. Plaćanje na trošak poslodavca (navesti poslodavca)