

KBCSM-KZZK	Obrazac za zaprimanje uzoraka sa e-uputnicom u sustavu	Oznaka: OZ-5.4-021-3/1
------------	--	---------------------------

**OPĆI PODACI**

PREZIME

IME

DATUM ROĐENJA

MBO

TELEFON

Potpisom potvrđujem suglasnost da se uputnica iskoristi samo za jasno zadane pretrage s popisa pretraga Kliničkog zavoda za kemiju

Datum

Potpis

**ISPRAVNOST PODATAKA POTVRĐUJE**

PREZIME

IME

TELEFON

KBCSM-KZZK	Obrazac za zaprimanje uzoraka sa e-uputnicom u sustavu	Oznaka: OZ-5.4-021-3/1
------------	--	---------------------------

**OPĆI PODACI**

PREZIME

IME

DATUM ROĐENJA

MBO

TELEFON

Potpisom potvrđujem suglasnost da se uputnica iskoristi samo za jasno zadane pretrage s popisa pretraga Kliničkog zavoda za kemiju

Datum

Potpis

**ISPRAVNOST PODATAKA POTVRĐUJE**

PREZIME

IME

TELEFON