



Národné referenčné centrum pre pertussis a parapertussis  
Národné referenčné centrum pre toxoplazmózu  
Národné referenčné centrum pre pneumokokové a hemofilové nákazy

### Žiadanka na vyšetrenie vzorky

<b>Žiadateľ:</b>	
<b>Názov organizácie:</b>	
<b>Ulica/PSČ/mesto:</b>	
<b>Tel./e-mail:</b>	

<b>Meno, priezvisko pacienta:</b>	
<b>Adresa pacienta:</b>	
<b>Rodné číslo:</b>	
<b>Klinické informácie o pacientovi:</b>	

<b>Druh klinickej vzorky:</b>	
<b>Dátum odberu primárnej vzorky:</b>	
<b>Požadované vyšetrenia:</b>	
<b>Dátum odoslania vzorky:</b>	