



Úrad verejného zdravotníctva
Slovenskej republiky

Trnavská cesta 52
P.O.BOX 45
826 45 Bratislava



Odbor lekárskej mikrobiológie
Národné referenčné centrum pre polio (POL)

Tel: +421 2 49 284 221/213

E-mail: katarina.pastuchova@uvzsr.sk



Žiadanka na vyšetrenie vzorky

Žiadateľ:	
Názov organizácie:	
Ulica/PSC/mesto:	
Tel./mail:	

Meno, priezvisko pacienta:	Druh primárnej vzorky:
Adresa pacienta:	Dátum a čas odberu primárnej vzorky:
Rodné číslo:	Kultivačný izolát: áno/nie
Diagnóza:	Požadované vyšetrenie v NRC:

Pečiatka, podpis žiadateľa:

.....

Dátum a čas prijmu do NRC pre POL:	
Číslo vzorky žiadateľa:	
Laboratórne číslo vzorky NRC pre POL	