



Úrad verejného zdravotníctva
Slovenskej republiky

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



Odbor lekárskej mikrobiológie
Národné referenčné centrum pre sledovanie
rezistencie mikroorganizmov na antibiotiká (ATB)



Tel: +421 2 49 284 277/360
E-mail: nrc-antibiotika@uvzs.sk

Žiadanka na vyšetrenie vzorky

Žiadateľ:	
Názov organizácie:	
Ulica/PSC/mesto:	
Kontaktná osoba:	
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:
	Dátum odoslania do NRC :

Pečiatka, podpis žiadateľa:

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

Prosíme, k žiadanke na vyšetrenie vzorky priložte výsledkový list pacienta.