**NacionalinėS VISUOMENĖS SVEIKATOS priežiūros laboratorijOS**

**KLIENTŲ APTARNAVIMO SKYRIAUS**

Žolyno g. 36, LT-10210, Vilnius, telefono Nr. 85 234 02 01, fax. 85 210 54 05,

el.paštas **uzsakymai@nvspl.lt**

**KLINIKINĖS TIRIAMOSIOS MEDŽIAGOS MIKROBIOLOGINIAM TYRIMUI PAĖMIMO PRIEMONIŲ UŽSAKYMAS**

Užsakovas:

Tel. Nr.

Užsakanti įstaiga:

Užsakymo pagrindimas: (nurodyti OV sprendimą)

**PAVIRŠIŲ PGR TYRIMAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Priemonės pavadinimas** | **Reikalingų priemonių skaičius, vnt.** |
| Virusologinė terpė COVID-19 tyrimams |  |
| Paėmėjai |  |
| Lipdukai |  |

Užsakymą paruošė (pildo NVSPL):

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(vardas, pavardė, pareigos)*

Užsakymą paėmė (pildoma priemonių atsiėmimo metu):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(vardas, pavardė, pareigos, parašas, data)*