**Průvodní list materiálu pro vyšetření v NRL pro enteroviry**

Odběr odpadních vod na polioviry a ostatní enteroviry

**Zadavatel (adresa odesílatele):**

**Název a adresa: ………………………………………….. Razítko: ……………………………….**

**Ulice/PSČ/Místo: …………………………………………………………………………………….**

**Kontaktní osoba: …………………………………. tel.: …………………… IČZ: ……………….**

**Materiál:**

**Datum odběru: ………………………………………………………………………………………**

**Odběrové místo: ……………………………………………………………………………………..**

**Označení vzorku: ……………………………………………………………………………………**

**Vzorek odebral: ……………………………………………………………………………………..**

**Poznámka:**

**Vzorek přidán do NRL pro enteroviry:**

**Datum odeslání: ………………………………………………………………………………………**

**Datum přijetí: …………………………………………………………………………………………**

**Vzorek doručil: ……………………………………………………………………………………….**

**Vzorek přijal: …………………………………………………………………………………………**