



KLINIČKI BOLNIČKI CENTAR OSIJEK
Josipa Huttlera 4
31 000 Osijek

OBRAZAC: EPIDEMIOLOŠKI PODACI

DATUM UZORKOVANJA:

PREZIME I IME:

ADRESA:

SPOL:

MBO:

OIB:

DATUM ROĐENJA:

BROJ MOBITELA:

GDJE RADI:

ODREĐENA SAMOIZOLACIJA:

POZNAT KONTAKT S CORONA POZITIVNOM OSOBOM:

SIMPTOMI: