

**Vážení klienti,
před odevzdáním vzorků nezapomeňte registrovat
všechny členy vaší skupiny na www.testynacesty.eu
a potvrdit každou provedenou registraci v e-mailu.**

Tato průvodka ke vzorkům nenahrazuje online registraci!

Vaše jméno a příjmení:

Vaše telefonní číslo:

Jména a datum narození všech členů vaší skupiny:

Jméno: Datum narození:

Jméno: Datum narození:

Jméno: Datum narození:

Jméno: Datum narození:

Jméno: Datum narození:

Datum odběru:

**Vzorky po odběru prosím řádně uzavřete,
označte jménem a datem narození.
Poté doručte do laboratoře v příloženém obalu.**

Neoznačené vzorky nelze zpracovat.



**DĚKUJEME
ZA VAŠI DŮVĚRU**

www.testynacesty.eu

Lab

In

Institut
laboratorní
medicíny

**city
lab**