



STÁTNÍ ZDRAVOTNÍ ÚSTAV

Formulář GAS

Formulář na surveillance invazivních onemocnění způsobených *Streptococcus pyogenes*

NRL pro streptokokové nákazy

Surveillance závažných onemocnění působených *Streptococcus pyogenes*

Prosíme, vyplňte tento formulář a zároveň zašlete na adresu uvedenou na konci formuláře. Prázdné formuláře (i pro zaslání e-mailem) jsou k dispozici v NRL pro streptokokové nákazy

MUDr. Jana Kozáková, tel: 26708-2260, e-mail: jkozakova@szu.cz

Děkujeme za Vaši spolupráci.

[Formular_GAS.doc](#) (30,00 KB)