



LEVITOVO
CENTRUM
NÁSLEDNÉ
PÉČE
HOŘICE

Levitovo centrum následné péče, Riegrova 655, 508 01 Hořice
Tel.: 493 586 311, fax.:493 623 945, IČ: 00190217
info@nphorice.cz; www.naslednapece-horice.cz

PLNÁ MOC pro převzetí laboratorních výsledků

Já (zmocnitel).....rodné číslo.....

ZMOCŇUJI

Pana/paní (zmocněnec).....rodné číslo.....

k vyzvednutí mých laboratorních výsledků v Laboratoři OKB Levitova centra NP Hořice.
Dále také souhlasím s tím, že může laboratorní výsledky vidět. Uvědomuji si, že laboratoř nemůže nést odpovědnost za případné porušení důvěrnosti mých osobních dat.

**Tato plná moc se vztahuje na výsledku z odběru dne:.....
a totožnost zmocněnce byla ověřena z platného průkazu totožnosti (občanský/řidičský průkaz
nebo pas) před předáním výsledků.**

Souhlasím s použitím mých osobních údajů v nezbytném rozsahu pro potřeby laboratoře.

V.....dne.....podpis zmocnitele.....

Prohlašuji, že výše uvedené zmocnění přijímám a souhlasím s použitím mých osobních údajů
v nezbytném rozsahu pro potřeby laboratoře.

V.....dne.....podpis zmocněnce.....