



PLNÁ MOC pro převzetí výsledků vyšetření

1. Zmocnitel (vyšetřovaná osoba)

Jméno a příjmení:

Číslo pojištění (rodné číslo):

2. Zmocněnec (osoba pověřená převzít výsledek)

Jméno a příjmení:

Doklad prokazující totožnost zmocněnce

(typ a číslo):

Zmocnitel zmocňuje zmocněnce k osobnímu vyzvednutí výsledků svého laboratorního vyšetření. Je si vědom, že laboratoř nemůže nést odpovědnost za případné porušení důvěrnosti jeho osobních dat.

Tato plná moc se uděluje do

V, dne

podpis zmocnitele

(osoby vyšetřované)

Potvrzení převzetí plné moci – zmocněnec toto zmocnění přijímá. Při převzetí se bude prokazovat výše uvedeným dokladem.

V, dne

podpis zmocněnce

(osoby přebírající výsledkovou zprávu)

Tento dokument je vlastnictvím FN HK a jeho šíření mimo organizaci v jakékoliv formě bez souhlasu schvalovatele je zakázáno. Každý zaměstnanec odpovídá za to, že pracuje s platnou verzí dokumentu.