

## PLNÁ MOC pro převzetí výsledků vyšetření

### 1. Zmocnitel (vyšetřovaná osoba):

Jméno a příjmení: .....

č. pojištěnce: (rodné číslo) .....

### 2. Zmocněnec: (osoba pověřená převzetím výsledku)

Jméno a příjmení: .....

Doklad prokazující totožnost zmocněnce (typ a číslo) :

.....

Zmocnitel zplnomocňuje zmocněnce k osobnímu vyzvednutí výsledku svého vyšetření. Je si vědom, že laboratoř nemůže nést zodpovědnost za případné porušení důvěrnosti jeho osobních dat.

V....., dne .....

Podpis zmocnitele (osoby vyšetřované)

.....

Potvrzení převzetí plné moci – zmocněnec toho zmocnění přijímá, při převzetí se bude prokazovat výše uvedeným dokladem.

V....., dne .....

Podpis zmocněnce (osoby přebírající výsledek vyšetření)

.....