



Krevní centrum s.r.o.

tř. T. G. Masaryka 495, 738 01 Frýdek-Místek

Tel. 558 605 002, IČ: 26798981

(dále jen laboratoř)

PLNÁ MOC

pro převzetí výsledků laboratorních vyšetření

Zmocnitel (vyšetřovaná osoba):

Jméno a příjmení: _____

Bytem: _____

Číslo pojištěnce (rodné číslo): _____

Zmocněnec (osoba pověřená převzít výsledek):

Jméno a příjmení: _____

Bytem: _____

Doklad totožnosti (typ a číslo): _____

Zmocnitel tímto zplnomocňuje zmocněnce k osobnímu převzetí veškerých výsledků svého laboratorního či obdobného vyšetření. Zmocnitel bere na vědomí, že se jedná o osobní údaje podléhající zvláštní ochraně a zmocnitel tímto laboratoř zbavuje odpovědnosti za jejich ochranu.

Tato plná moc se uděluje do (datum): _____

V, dne
Podpis zmocnitele

Plnou moc přijímám

V, dne
Podpis zmocněnce