

## ZMOCNĚNÍ k převzetí výsledků laboratorního vyšetření

---

Já, ....., datum narození .....

ZMOCŇUJI

pana / paní ....., datum narození .....

k osobnímu vyzvednutí výsledků mého laboratorního vyšetření.

Jsem si vědom/vědoma, že laboratoř nemůže nést odpovědnost za případné porušení důvěrnosti  
mých osobních dat

Toto zmocnění se uděluje jednorázově.

V ..... dne .....

.....  
Zmocnitel  
(osoba vyšetřovaná)

Prohlašuji, že výše uvedené zmocnění přijímám:

V ..... dne .....

.....  
Zmocněnec  
(osoba přebírající výsledkovou zprávu)