

	<u>ODDĚLENÍ KLINICKÉ BIOCHEMIE</u>	Platné od: 1. 7. 2025
	MMN, a.s., nemocnice Jilemnice Metyšova 465 Jilemnice 514 01	Strana: 1 z 1
F 86 – Žádost o zaslání laboratorních výsledků e-mailem		

Prosíme vyplňujete čitelně!

Jméno a příjmení pacienta:

Rodné číslo (u cizinců identifikační číslo a datum narození):

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

E-mail:

Telefonní číslo vč. předvolby:

Výsledky ze dne:

Jsem si vědom/a, že zasláný výsledek bude pro zvýšení zabezpečení osobních údajů chráněn heslem, které mi bude zasláno na mnou poskytnuté **mobilní telefonní číslo**.

Jsem si vědom/a, že laboratoř nenese odpovědnost za možné zneužití mých osobních údajů, které vyplývá ze zaslání výsledků e-mailem.

Beru na vědomí, že osobní údaje jsou zpracovávány pro účely poskytnutí zdravotní péče a služeb s tím spojených v souladu s platnými a účinnými právními předpisy České republiky.

Datum:

Podpis pacienta nebo zákonného zástupce: