



ODDĚLENÍ KLINICKÉ BIOCHEMIE

**MMN, a.s., nemocnice Jilemnice
Metyšova 465
Jilemnice 514 01**

Platné od: 1. 1. 2019

Strana: 1 z 1

F 70 – Plná moc k vyzvednutí výsledků laboratorních vyšetření

Já níže podepsaný(á)
bydliště
RČ

tímto zmocňuji

pana/paní/slečnu
bydliště
číslo OP

k vyzvednutí výsledků laboratorních vyšetření z Oddělení klinické biochemie, MMN, a.s.,
nemocnice Jilemnice.

Tato plná moc platí: od do *)

*) Plná moc může mít maximální platnost 1 rok od data vystavení.

V dne

.....
zmocnitel

Plnou moc přijímám

V dne

.....
zmocněnec

Pokud udělujete plnou moc k vyzvednutí laboratorních výsledků syna/dcery, uveďte následující údaje:

Jméno, příjmení syna/dcery
Bydliště
RČ

Zmocněnec musí v tomto případě předložit i průkaz pojištěnce dítěte.

Zmocnitel i zmocněnec souhlasí s poskytnutím svých osobních údajů pro potřeby OKB, MMN, a.s.,
nemocnice Jilemnice.