

## Souhlas ke sdělování výsledků laboratorního vyšetření - SAMOPLÁTCI

Vážení pacienti,

S ohledem na Obecné nařízení EU o ochraně osobních údajů (GDPR) v platném znění a povinnost laboratoře a jejich pracovníků zachovávat mlčenlivost v souvislosti s výsledky pacientů, Vás žádáme o vyplnění a podepsání tohoto formuláře.

**PROSÍM O VYDÁNÍ výsledku (zaškrtněte a popř. vyplňte):**

**Jméno a příjmení pacienta:**

---

Zaslání výsledků vyšetření elektronicky **na e-mail:**

Váš e-mail: .....

Váš telefon: .....

---

O výsledky si budu volat sám a žádám o **nahlášení telefonicky** po sdělení **hesla:**

.....

---

Prosím o sdělení výsledku vyšetření telefonicky na **telefon:**

.....

---

Veškeré další údaje ohledně zabezpečení Vašich osobních údajů naleznete na našich webových stránkách [www.vaselaboratore.cz](http://www.vaselaboratore.cz) – dokument **Politika ochrany osobních údajů**.

**Datum:**

**Podpis pacienta:**