

MEDICINSKO-BIOKEMIJSKI LABORATORIJ

OPĆA BOLNICA VARAŽDIN

Ovom Privolom (u skladu sa Uredbom o GDPR) molim da se na moj zahtjev laboratorijski nalaz pošalje u .pdf formatu (ne zaključanom) elektronskom poštom. Elektronska pošta neće se upotrebljavati u nikakve druge svrhe.

IME I PREZIME, DATUM ROĐENJA PACIJENTA: _____

DATUM VAĐENJA KRVI: _____

E-MAIL ADRESA ZA SLANJE NALAZA (sve obavezno popuniti i ispisati čitko) VLASTORUČNI POTPIS
