………………………………..

 miejscowość, data

**UPOWAŻNIENIE JEDNORAZOWE DO ODBIORU WYNIKU BADANIA**

Ja, niżej podpisany..................................................................................................................................

Nr PESEL …………………………………..…………

upoważniam osobę:

…………....................................................................................................................................................

*(imię i nazwisko) (nr dokumentu tożsamości osoby upoważnionej)*

do odbioru wyników moich badań*.……………………………………………..………………(proszę wpisać jakich badań – np. RTG, laboratoryjnych, tomograf).*

…………………………………..

*czytelny podpis*

*osoby upoważniającej*