

.....
miejsowość i data



UPOWAŻNIENIE DO WYDANIA WYNIKÓW BADAŃ

.....

Dane pacjenta:

Imię i nazwisko
pesel tel.
adres

Upoważniam Pana/Panią
legitymującego/legitymującą się dokumentem tożsamości
seria i nr do jednorazowego odbioru wyników badań.

.....
data i podpis pacjenta

.....
czytelny podpis osoby przyjmującej upoważnienie