

.....
Miejscowość, data

UPOWAŻNIENIE DO WYDANIA WYNIKU BADANIA

Ja, niżej podpisana(y).....

Zamieszkała(y).....

Nr PESEL.....

Upoważniam:

Panią/Pana.....

Nr PESEL.....

Do odbioru wyników badań laboratoryjnych:

Kod materiału ze zlecenia.....

.....

Czytelny podpis upoważnionego

.....

Czytelny podpis pacjenta