



Upoważnienie do odbioru wyników badań laboratoryjnych/RTG

1. Miejscowość, data

2. Imię i nazwisko pacjenta

3. Adres zamieszkania

4. PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Ja niżej podpisany, legitymujący się dowodem osobistym Seria Nr

upoważniam do odbioru moich wyników badań laboratoryjnych/RTG.

Pana (-ią) legitymującego (-ą)

się dowodem osobistym: Seria Nr

Upoważnienie jest jednorazowe.

.....
(Podpis osoby przyjmującej upoważnienie)

.....
(Data i czytelny podpis pacjenta)