

UPOWAŻNIENIE DO WYDANIA WYNIKU BADANIA

Dane pacjenta:

.....

Imię i Nazwisko

.....

PESEL

Dowód tożsamości: rodzaj, seria, numer.....

Proszę o wydanie wyników badania/ dokumentacji dodatkowej/ dotyczącej mojej osoby i upoważniam do ich odbioru Pana/Panią:

.....

Imię i Nazwisko

Legitymującego/cą się dowodem tożsamości

.....

rodzaj, seria, numer

.....

Podpis pacjenta lub opiekuna prawnego

W przypadku osób niepełnoletnich lub ubezwłasnowolnionych upoważnienie wypełnia opiekun prawny pacjenta

UPOWAŻNIENIE DO WYDANIA WYNIKU BADANIA

Dane pacjenta:

.....

Imię i Nazwisko

.....

PESEL

Dowód tożsamości: rodzaj, seria, numer.....

Proszę o wydanie wyników badania/ dokumentacji dodatkowej/ dotyczącej mojej osoby i upoważniam do ich odbioru Pana/Panią:

.....

Imię i Nazwisko

Legitymującego/cą się dowodem tożsamości

.....

rodzaj, seria, numer

.....

Podpis pacjenta lub opiekuna prawnego

W przypadku osób niepełnoletnich lub ubezwłasnowolnionych upoważnienie wypełnia opiekun prawny pacjenta