Upoważnienie do wydania wyniku badania

(należy wypełnić formularz)

……

Miejscowość, Data

Dane pacjenta:

Imię i nazwisko ……

PESEL ……

Adres i telefon ……

Ja niżej podpisany/-a

Upoważniam Pana/Panią ……

PESEL ……

Do odbioru moich wyników badań ……

Upoważnienie wydane jest:* **jednorazowo;** **do odwołania**

Labmed
ZDROWIE POD KONTROLĄ

……

Data, podpis

Osoba upoważniona:

Osoba odbierająca badanie musi okazać upoważnienie odbioru badań oraz swój dokument tożsamości.

*** - nie potrzebne skreślić.**