

.....
(miejscowość, data)

UPOWAŻNIENIE PACJENTA DO WYDANIA WYNIKÓW BADAŃ

Ja niżej podpisana/y
legitymująca/y się dokumentem tożsamości
numer seria
numer PESEL (upoważniającego)

upoważniam Pana / Panią
..... legitymująca/ego
się dokumentem tożsamości
numer seria.....
numer PESEL (upoważnionego) do odbioru wyników badań.

Niniejsze upoważnienie ma charakter jednorazowy.

.....
(czytelny podpis osoby upoważniającej)

.....
(data i podpis osoby upoważnionej)