

*Laboratorium Centralne w Oławie*

**UPOWAŻNIENIE**

Upoważniam panią/pana

.....  
(imię i nazwisko odbierającego wyniki)  
do odbioru moich wyników laboratoryjnych.

Dane pacjenta:

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(PESEL)

.....  
(podpis)

*Laboratorium Centralne w Oławie*

**UPOWAŻNIENIE**

Upoważniam panią/pana

.....  
(imię i nazwisko odbierającego wyniki)  
do odbioru moich wyników laboratoryjnych.

Dane pacjenta:

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(PESEL)

.....  
(podpis)