

Laboratorium Centralne

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam panią/pana

.....
(imię i nazwisko osoby odbierającej wyniki)

do odbioru moich wyników laboratoryjnych.

Dane pacjenta:

.....
imię i nazwisko

.....
PESEL

.....
podpis

Laboratorium Centralne

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam panią/pana

.....
(imię i nazwisko osoby odbierającej wyniki)

do odbioru moich wyników laboratoryjnych.

Dane pacjenta:

.....
imię i nazwisko

.....
PESEL

.....
podpis