

Upoważnienie do odbioru wyniku badania

.....
miejscowość, data

Dane Pacjenta:

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Ja, niżej podpisana/-y, upoważniam Panią/Pana:

Imię i nazwisko:

Legitymującą/-ego się dokumentem tożsamości:.....

Do odbioru moich wyników badań: **RTG / TK / MMG**

.....
data, czytelny podpis

W przypadku osoby niepełnoletniej lub pozostającej pod kuratelą: imię, nazwisko i podpis
rodzica/opiekuna prawnego/pełnomocnika

.....
data, czytelny podpis

Osoba upoważniona do odbioru wyników musi okazać dokument tożsamości wskazany w upoważnieniu.