

Wzór upoważnienia

Załącznik Nr 1 do DL/1/2021

Upoważnienie do odbioru wyniku badania

Ja niżej podpisany.

..... PESEL
imię i nazwisko

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

upoważniam:.....
imię i nazwisko osoby upoważnionej

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 nr dowodu tożsamości
.....

do odbioru wyników badania, których wynik nie był znany w dniu wypisu (zakreślić)

- laboratoryjne

- rentgeno-diagnostyczne

- HP

- USG

- inne (wpisać jakie).....

.....
Podpis pacjenta