



Zwoleni, dnia r.

UPOWAŻNIENIE DO WYDANIA WYNIKU BADANIA LABORATORYJNEGO

Dane pacjenta:

Ja niżej podpisany

Zamieszkały/a

.....

Nr PESEL

Dane osoby upoważnionej do odbioru wyniku badania

Upoważniam Panią/Pana

Legitymującą/ego się dowodem osobistym nr

Do odbioru wyniku badania laboratoryjnego.

.....
Data i czytelny podpis

osoby udzielającej upoważnienia

.....
Data i czytelny podpis

osoby odbierającej badania

Formy odbioru wyniku badania w Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej SPZZOZ w Zwoleniu:

- W celu osobistego odbioru wyniku prosimy podać nazwisko i imię oraz okazać dokument tożsamości;
- Na podstawie upoważnienia. Osoba upoważniona musi okazać upoważnienie do odbioru badania oraz swój dokument tożsamości.