

Upoważnienie do wydania wyniku badania

.....
Miejscowość, Data

Dane pacjenta:

Imię i nazwisko

Data urodzenia

Adres i telefon

Ja niżej podpisany/-a legitymująca się dowodem osobistym nr

Upoważniam Pana / Panią

Legitymującego się dokumentem tożsamości

Do odbioru moich wyników badań

.....
Data i podpis

Wyniki badań najlepiej odebrać osobiście

Osoba upoważniona:

-należy wypełnić cały formularz przy wykonywaniu badania .Osoba odbierająca badanie musi okazać upoważnienie odbioru badań oraz swój dokumnet tożsamości.

Podstawa prawna: art. 18 USTAWY z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. 2007r. Nr 14poz.89).