

Upoważnienie do wydania wyniku histopatologicznego

Ja niżej podpisany(-a)
legitymujący(-a) się dokumentem tożsamości (seria nr).....
PESEL / data urodzenia upoważniającego
upoważniam Pana/Panią
legitymującego(-ą) się dokumentem tożsamości (seria nr).....
PESEL / data urodzenia upoważnionego
do odbioru wyniku mojego badania histopatologicznego

upoważnienie jest jednorazowe

.....
Data i czytelny podpis osoby badanej

.....
Data i podpis odbierającego wynik badania

DO/01-00.05

.....

Upoważnienie do wydania wyniku histopatologicznego

Ja niżej podpisany(-a)
legitymujący(-a) się dokumentem tożsamości (seria nr).....
PESEL / data urodzenia upoważniającego
upoważniam Pana/Panią
legitymującego(-ą) się dokumentem tożsamości (seria nr).....
PESEL / data urodzenia upoważnionego
do odbioru wyniku mojego badania histopatologicznego

upoważnienie jest jednorazowe

.....
Data i czytelny podpis osoby badanej

.....
Data i podpis odbierającego wynik badania

DO/01-00.05