

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU WYNIKÓW BADAŃ:

PRZY ODBIORZE WYNIKÓW NALEŻY OKAZAĆ DOKUMENT TOŻSAMOŚCI OSOBY UPOWAŻNIONEJ

Dane Pacjenta:

Imię i Nazwisko:

Nr PESEL:

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

Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. z 2012 r. poz. 159 z późniejszymi zmianami) upoważniam do odbioru wyników badań laboratoryjnych nr zlecenia

Pana/Panią:

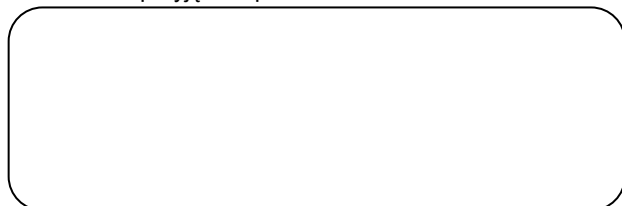
Imię i nazwisko:

Nr PESEL:

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

.....
Data i podpis pacjenta

Stwierdzam przyjęcie upoważnienia w dniu



Pieczętka zakładu

.....
(podpis pracownika laboratorium
SP ZOZ MSWiA w Poznaniu)