

Nałęczów, .....  
data

**Dane pacjenta:**

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres zamieszkania, telefon, e-mail

Ja niżej podpisany / -a legitymujący się dowodem osobistym nr ....., PESEL nr .....

upoważniam pana / panią : .....

.....  
Imię i nazwisko

legitymującego / legitymującą się dowodem osobistym nr ....., do odbioru wyników

moich badań ..... z dnia .....

.....  
czytelny podpis pacjenta

**Potwierdzenie odbioru wyników badań**

Wyżej wymieniony wynik badań odebrałem w dniu: .....

.....  
czytelny podpis odbierającego wyniki