



UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU WYNIKU BADANIA

Ja niżej podpisany, PESEL:

Imię i Nazwisko

Upoważniam

Imię i nazwisko

Legitymującą/cego się dokumentem tożsamości

np. dowód osobisty/paszport

seria i numer:, do odbioru wyniku mojego badania

..... wykonanego w CDO Skanmex.

Nazwa badania

.....

Data i czytelny podpis pacjenta