

.....
miejsowość, data

UPOWAŻNIENIE DO WYDANIA WYNIKU BADANIA

Ja, niżej podpisana/y

Legitymujący/a się dowodem osobistym nr

PESEL

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

Upoważniam Panią/Pana

Legitymującą/ego się dowodem osobistym nr

do odbioru wyników badań laboratoryjnych nr zlecenia

.....
podpis

.....
miejsowość, data

UPOWAŻNIENIE DO WYDANIA WYNIKU BADANIA

Ja, niżej podpisana/y

Legitymujący/a się dowodem osobistym nr

PESEL

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

Upoważniam Panią/Pana

Legitymującą/ego się dowodem osobistym nr

do odbioru wyników badań laboratoryjnych nr zlecenia

.....
podpis