

## UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU WYNIKÓW BADAŃ

Ja niżej podpisany/a .....

PESEL..... legitymujący/a się dowodem osobistym

seria..... zamieszkały

w.....

Upoważniam Pana/Panią..... legitymującym się

dowodem osobisty seria..... do odbioru

wyniku badania radiologicznego RTG/TK/USG

.....  
(data i podpis osoby upoważniającej)