

Titanium Sp. z o.o. Sp.k.
Medhouse Diagnostyka
ul. Radlińska 68
44-300 Wodzisław Śląski
NIP: 647 258 89 95

Wodzisław Śląski, dnia

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU WYNIKU BADANIA

Ja, niżej podpisana/y

.....
imię i nazwisko

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

pesel

legitymująca/y się dokumentem tożsamości

seria i numer

.....
np. dowód osobisty, paszport

.....

upoważniam Panią / Pana

.....

legitymująca/ego się dokumentem tożsamości

seria i numer

.....
np. dowód osobisty, paszport

.....

do odbioru wyniku badania TK / MR *

*właściwie zakreślić

.....
podpis pacjenta lub przedstawiciela ustawowego

