

Upoważnienie

Upoważniam Panią/Pana leg. się
dokumentem tożsamości nr:.....do odebrania wyników badań
laboratoryjnych pacjenta:.....z Punktu Przyjęć
Materiałów do Badań Diagnostycznych NIZP-PZH w Warszawie.

.....
data

.....
czytelny podpis osoby zlecającej badanie: