

Lublin, dnia

UPOWAŻNIENIE STAŁE
DO ODBIORU WYNIKÓW
Z NZOZ DZIESIĄTA LUBLIN

Ja,, pesel.....
Imię i nazwisko pacjenta

upoważniamlegitymującą/ego się dowodem
Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru wyników

osobistym..... do odbioru z NZOZ DZIESIĄTA. wszystkich moich
wyników.

.....
Imię i nazwisko pacjenta

Upoważnienie jest ważne aż do otrzymania przez NZOZ DZIESIĄTA jego pisemnego odwołania .

Część A → dokument przeznaczony dla Rejestracji NZOZ DZIESIĄTA

Lublin, dnia

UPOWAŻNIENIE STAŁE
DO ODBIORU WYNIKÓW
Z NZOZ DZIESIĄTA LUBLIN

Ja,, pesel.....
Imię i nazwisko pacjenta

upoważniamlegitymującą/ego się dowodem
Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru wyników

osobistym..... do odbioru z NZOZ DZIESIĄTA wszystkich moich
wyników.

.....
Imię i nazwisko pacjenta

Upoważnienie jest ważne aż do otrzymania przez NZOZ DZIESIĄTA jego pisemnego
odwołania .

**Część B → dokument przeznaczony dla pacjenta. Osoba upoważniona każdorazowo przy odbiorze wyników powinna
posiadać niniejszy dokument .**
