

.....
miejsowość i data

Upoważnienie do wydania wyniku badania

Ja, niżej podpisana/y

.....

Zamieszkała/y

.....

Nr PESEL

Upoważniam

Panią/Pana

Nr PESEL

do odbioru wyników badań laboratoryjnych:

Kod materiału ze zlecenia

kod z dokumentu PPZ (potwierdzenie przyjęcia zamówienia)

.....

czytelny podpis upoważnionego

.....

czytelny podpis upoważniającego