**Upoważnienie do odbioru wyników badań diagnostycznych: RTG/laboratoryjnych* wykonanych na podstawie skierowania zewnętrznego**

Ja, niżej podpisana/y.....PESEL └┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┘
imię i nazwisko
zam……legitymująca/y się……
nazwa, seria i numer dokumentu tożsamości

upoważniam do odbioru mojego wyniku badania RTG/wyniku badania laboratoryjnego* z dnia └┴┘.└┴┘.└┴┴┴┘

Panią/Pana*……..…….zam……..
imię i nazwisko
legitymującą/cym się……
nazwa, seria i numer dokumentu tożsamości

.....
(czytelny podpis odbierającego)

*niewłaściwe skreślić