

*JEDNORAZOWE UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU  
SPRAWOZDANIA Z BADAŃ*

.....  
(Imię i Nazwisko osoby udzielającej upoważnienia)

.....  
(miejsowość i data)

Ja niżej podpisana/y

legitymująca/y się dowodem tożsamości

.....  
PESEL

Upoważniam Panią/Pana .....

legitymującą/ego się dowodem tożsamości

.....  
PESEL

do odbioru Sprawozdania z badania dotyczącego mojej osoby w Dziale Diagnostyki Laboratoryjnej Szpitala Wojewódzkiego im. Św. Łukasza w Tarnowie.

.....  
(podpis własnoręczny osoby udzielającej upoważnienia)