

Upoważnienie do wydania wyniku badania laboratoryjnego

Białystok, dn.....

Ja, niżej podpisana/y:	
Legitymująca się dokumentem tożsamości nr:	
Nr PESEL:	
Upoważniam Panią/Pana:	
Legitymująca/ego się dokumentem tożsamości nr:	
Nr PESEL	
do odbioru wyników moich badań laboratoryjnych.	

Data, miejscowość	Czytelny podpis upoważnionego
Data, miejscowość	Czytelny podpis osoby odbierającej wynik badania