

NZOZ Laboratorium Analityczne **MEDIC-LAB S.J.**

63-000 Środa Wlkp., ul. Strzelecka 33

tel. 606 212 440

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU WYNIKÓW BADAŃ

Ja, niżej podpisany/a.....

PESEL upoważniam

Panią/Pana

PESEL.....

do odbioru badań laboratoryjnych.

.....

podpis pacjenta