

MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNE
LAB 110 ROBERT GOGOL
ul. Sienkiewicza 110 15-005 Białystok
NIP 542-237-81-37
tel. (85)732-20-17, ww.lab110.pl

UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisana/y.....
, legitymująca/-y się dowodem osobistym nr :
upoważniam panią/pana
, nr dowodu osobistego: do odebrania moich
wyników badań wykonanych w dniu
nr zlecenia

.....
data, czytelny podpis pacjenta

.....
podpis osoby wydającej wynik

.....
pokwitowanie odbioru wyników