

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU WYNIKÓW BADAŃ TOMOGRAFII
KOMPUTEROWEJ**

Ja, niżej podpisany/a :
(imię i nazwisko)

PESEL: _____ legitymujący/a się dowodem osobistym

nr i seria: _____ zamieszkały w

Upoważniam Pana/Panią.:

.....
(imię i nazwisko)

PESEL: _____

legitymującym /cą się dowodem osobistym nr i seria: _____ do odbioru wyniku tomografii komputerowej.

.....
data i podpis osoby upoważniającej