

UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisany/podpisana ¹

.....

(nazwisko i imię)

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Upoważniam Pana/Panią

(nazwisko i imię)

Legitymującym/cą się dokumentem tożsamości

(seria i numer dokumentu)

do odbioru² :

wyników badań laboratoryjnych

wyników badań wirusologicznych

wyników grupy krwi

Karty Identyfikacyjnej Grupy Krwi

Legitymacji HDK

Data i czytelny podpis upoważniającego.....

¹ Niewłaściwe skreślić

² Właściwe zaznaczyć