

Upoważnienie do odbioru wyniku histopatologicznego

Ja niżej podpisany/a:

PESEL:

legitymujący/a się dowodem osobistym (numer i seria):

upoważniam Pana/ Panią:

legitymujący/a się dowodem osobistym (numer i seria):

do odbioru mojego wyniku histopatologicznego z badania: **kolonoskopii / gastrokopii**

Niniejsze upoważnienie ma charakter jednorazowy.

.....
(data i czytelny podpis pacjenta/opiekuna prawnego)