

Warszawa, dnia

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam Panią/Pana

legitymującego się dowodem osobistym o numerze

seria zamieszkałego/ej w:

.....
.....
.....

do odbioru badania USG/ RTG/ inne
(właściwe podkreślić).

.....
Podpis upoważniającego

Wyniki badań najlepiej odebrać osobiście – w tym celu prosimy podać nazwisko i imię oraz okazać dowód tożsamości.

Osoba odbierająca wynik musi okazać upoważnienie oraz swój dokument tożsamości.



BONI FRATRES VARSOVIENSIS Sp. z o.o.

ul. Sapieżyńska 3, 00-215 Warszawa

tel. +48 22 635 53 44 | www.zpil.pl