



Kraków, dnia

Upoważnienie

Ja niżej podpisany

Imię, nazwisko i PESEL

Upoważniam Panią/Pana

legitymującego się dowodem osobistym o numerze

seria zamieszkałego/ej w

1. do odbioru badania: TK/USG/RTG/badań endoskopowych/inne

2. do uzyskania informacji o stanie mojego zdrowia

nie upoważniam nikogo

3. do wglądu do mojej dokumentacji medycznej , uzyskiwania odpisów i kserokopii

nie upoważniam nikogo

4. upoważnienia o których mowa w punktach 1-3 są udzielane także na wypadek mojej śmierci:

tak

nie

*Osoba upoważniona musi okazać upoważnienie
oraz swój dokument tożsamości.*

Podpis upoważniającego