



www.medix.wroc.pl

CENTRUM DIAGNOSTYKI MEDYCZNEJ

53-413 Wrocław, pl. Hirszfelda 16/17

telefony: 71 341 27 07

71 341 27 08

71 341 27 09

71 341 27 10

POTWIERDZENIE, UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

Ja niżej podpisany .....

Legitymujący się dokumentem tożsamości .....

PESEL.....

**Upoważniam do odbioru wyników (rodzaj badania).....**

Pana/Panią.....

Legitymujący się dokumentem tożsamości .....

PESEL.....

Data odbioru ..... Podpis pacjenta.....

Podpis osoby upoważnionej.....