



Pracownia Medyczno-Diagnostyczna "DIAGNOZA"

Ul. Kurczaba 3
30-868 Kraków

NIP: 679-21-00-848

REGON: 351166088 NZOZ: 12-01158-01

UPOWAŻNIENIE DO WYDANIA WYNIKU BADANIA

Ja, niżej podpisana/y

PESEL

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

Upoważniam Panią/Pana

do odbioru wyników badań laboratoryjnych z dnia

.....
podpis

.....
miejscowość, data