

**UPOWAŻNIENIE**

Ja niżej podpisana/y legitymująca/y się dowodem osobistym seria .....

nr..... **upoważniam**

Panią/Pana.....

legitymująca/ego się dowodem osobistym seria .....nr.....

zamieszkałą.....

do odbioru wyniku badania dotyczącego mojej osoby    **RTG\***    **USG\***    **TK\***

*\* (podkreślić rodzaj badania)*

.....  
*(własnoręczny podpis osoby, której dotyczy wynik)*