



NASZ
LARYNGOLOG

NASZ LARYNGOLOG Specjalistyczne Gabinety Lekarskie Paweł
Papież, os. 2 Pułku Lotniczego 1E/U2 31-867 Kraków
tel. 12 314 76 77 zabiegi@naszlaryngolog.com

UPOWAŻNIENIE PACJENTA DO WYDANIA DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

Ja niżej podpisana
legitymująca się dokumentem tożsamości
numer seria.....
numer PESEL (upoważniającego)

upoważniam
Pana / Panią
legitymującego się dokumentem tożsamości
numer seria.....
numer PESEL (upoważnionego)
do odbioru dokumentacji medycznej.

Niniejsze upoważnienie ma charakter jednorazowy

.....
(data i czytelny podpis osoby upoważniającej)

.....
(data i czytelny podpis osoby upoważnionej)

osoba upoważniona do odbioru karty informacyjnej lub wyników badań zobowiązana jest posiadać ze sobą dokument potwierdzający tożsamość