



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

.....  
Imię i Nazwisko pacjenta

Kraków, .....

.....  
Adres pacjenta

.....  
PESEL pacjenta

## UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU WYNIKU BADANIA

Upoważniam Panią/Pana .....

Legitymującą/cego się dowodem osobistym nr .....

Do odbioru mojego wyniku badania.....

.....  
.....  
.....

.....  
Czytelny podpis pacjenta