

RADIMED Sp. z o.o.
ul. Wojska Polskiego 3/1, 59-220 Legnica
tel. 76 847 99 33 lub 76 847 99 66



Zapraszamy:
poniedziałek – piątek 8:00 – 15:00

.....
miejsowość, data

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU OPISU BADANIA

Ja, niżej podpisany/a,

zamieszkały/a

PESEL

oświadczam, że wyrażam zgodę na wydanie opisu mojego badania

Panu/Pani

.....
czytelny podpis Pacjenta

UWAGA!!!

Osoba odbierająca opis musi posiadać przy sobie dokument tożsamości, a w przypadku osoby upoważnionej również pisemne upoważnienie.