

NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

EUROMED – M SP. Z O.O.

Poradnia Medycyny Nuklearnej
41-400 Mysłowice, ul. Świerczyny 1
Tel. 32 317 47 16

EUROMEDSM

.....
miejsowość i data

UPOWAŻNIENIE DO WYDANIA WYNIKÓW BADANIA

Ja, niżej podpisany/podpisana

zamieszkały/zamieszkała

Nr PESEL

upoważniam Pana/Panią

Nr PESEL osoby upoważnionej

do odbioru moich wyników badań

z EUROMED-M Sp. z o.o. Pracownia Izotopowa.

.....
data odbioru i czytelny podpis upoważnionego

.....
czytelny podpis