

SPZOZ 17-100 Bielsk Podlaski  
ul. Kleszczelowska 1  
NIP 543-17-54-901, REGON 050584924  
Medyczne Laboratorium Diagnostyczne  
tel. 085 833 27 65

.....  
data zlecenia

### UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU WYNIKU

.....  
Imię i nazwisko pacjenta

.....  
data urodzenia

### UPOWAŻNIAM:

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Nr dowodu tożsamości

Adres: .....

.....  
Podpis osoby składającej upoważnienie