



Kościan dnia,.....

Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej

Ul. Szpitalna 7, 64-000 Kościan

tel.655120855

## UPOWAŻNIENIE DO WYDANIA WYNIKU BADANIA

### Dane pacjenta:

Ja, niżej podpisana/y:

.....

Zamieszkała/y:

.....

Legitymujący się dowodem osobistym nr:

.....

Nr PESEL:

.....

### Dane osoby upoważnionej do odbioru wyniku badania

Upoważniam Panią/Pana

.....

Legitymującą/ego się dowodem osobistym nr.....do odbioru

wyniku badania..... wykonanego w dniu..... (data

badania)

.....

**Data i czytelny podpis osoby odbierającej wynik badania**

### Formy odbioru wyniku badania laboratoryjnego w Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej SPZOZ w Kościanie

- Wyniki badań najlepiej odebrać osobiście !

W tym celu prosimy podać nazwisko i imię oraz okazać dokument tożsamości i/lub pokwitowanie za badanie

- **Na podstawie upoważnienia**  
Osoba upoważniona musi okazać:
  - upoważnienie do odbioru wyniku badania oraz swój dokument tożsamości
  - pokwitowanie za badanie (paragon)

Upoważnienie do wydania wyniku badania jest dostępne w laboratorium, punktach pobrań materiału do badań oraz na stronie internetowej

[www.szpital.koscian.pl](http://www.szpital.koscian.pl) (zakładka diagnostyka – laboratorium).