UCK

.....
miejscowość i data

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU WYNIKU BADANIA

Ja, niżej podpisana/y .....
imię i nazwisko

PESEL | | | | | | | | | | | legitymująca/y się dokumentem tożsamości

..... seria i numer: .....
np. dowód osobisty/paszport/ inny dokument

upoważniam Panią/Pana .....
imię i nazwisko

legitymującą/ego się dokumentem tożsamości

..... seria i numer: .....
np. dowód osobisty/paszport/ inny dokument

do odbioru wyniku badania RTG /TK / MRI / USG / INNE *.....

.....
czytelny podpis pacjenta/opiekuna faktycznego/
opiekuna prawnego

* właściwe zakreślić lub zapisać

UCK

.....
city, date

AUTHORISATION TO COLLECT THE TEST RESULT

I, the undersigned: .....
first name and surname

PESEL (ID number) | | | | | | | | | | | holder of the identity card

..... series and number:
.....
e.g. ID card / passport / other document

I authorise .....
first name and surname
holder of the identity card

..... series and number:
.....
e.g. ID card / passport / other document

to collect the results of X-ray / CT / MRI / ultrasound / OTHER
*.....

.....
legible signature of the patient / actual guardian / legal guardian

* mark as appropriate

UCK

……,
місцевість і дата
miejscowość i data

УПОВНОВАЖЕННЯ НА ОТРИМАННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ ОБСТЕЖЕННЯ

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU WYNIKU BADANIA

Я, що нижче підписався/-лася……
ім’я та прізвище
Ja, niżej podpisana/y imię i nazwisko

PESEL | | | | | | | | | | | | що посвідчує особу документом, що посвідчує особу: legitymująca/y się dokumentem tożsamości

……серія та номер: ……
наприклад, посвідчення особи/паспорт/інший документ seria i numer:
np. dowód osobisty/paszport/ inny dokument

уповноважую ……
upoważniam Panią/Pana ім’я та прізвище
imię i nazwisko
що посвідчує свою особу документом, що посвідчує особу
legitymującą/ego się dokumentem tożsamości

……серія та номер: ……
наприклад, посвідчення особи/паспорт/інший документ seria i numer:
np. dowód osobisty/paszport/ inny dokument

забрати результати обстеження РЕНТГЕНОГРАФІЇ /КТ / МРТ / УЗД / ІНШЕ
*……
do odbioru wyniku badania RTG /TK / MRI / USG / INNE

……
розбірливий підпис пацієнта / фактичного опікуна/
/ офіційного опікуна
czytelny podpis pacjenta/opiekuna faktycznego/
opiekuna prawnego

* підкреслити або вписати відповідне
* właściwe zakreślić lub zapisać