

<p style="text-align: center;"><i>Centrum Onkologii-Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie, Oddział w Gliwicach</i>  <i>ul. Wybrzeże Armii Krajowej 15, 44-101 Gliwice</i></p>	<p style="text-align: center;">10.11.2015</p>
<p style="text-align: center;"><b>ZAKŁAD ANALITYKI I BIOCHEMII KLINICZNEJ</b>  <i>sekretariat tel. (+48) 32 278 94 38, fax. (+48) 32 278 93 88 Punkt Przyjmowania Materiału (+48) 32 278 94 41</i></p>	<p style="text-align: center;">STRONA 1 z 1</p>

**Upoważnienie do odbioru wyniku badania laboratoryjnego**

Upoważniam Panią/Pana .....

leg. się dokumentem tożsamości (nr i seria) .....

do odbioru moich wyników badań laboratoryjnych, wykonanych w dniu .....

.....  
data ur / PESEL udzielającego upoważnienia

.....  
data, podpis