

Wniosek o wydanie odpisu/kopii sprawozdania z wyników badań laboratoryjnych

Dane osoby wnioskującej o wydanie dokumentacji:

Imię i nazwisko:

.....

PESEL:

Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):

W przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL nazwa i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość:

.....

Tel.kontaktowy:.....

Dane pacjenta, którego dokumentacja dotyczy:

(wypełnić w przypadku, gdy wnioskodawcą jest inna osoba niż pacjent)

Imię i nazwisko:

.....

PESEL:

Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):

W przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL nazwa i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość:

.....

Proszę o wydanie odpisu/kopii sprawozdania z wyników badań laboratoryjnych

z dnia (dzień-miesiąc-rok):

Odpis/kopia sprawozdania z wyników badań laboratoryjnych (zakreślić właściwą odpowiedź):

Zostanie odebrany/a osobiście

Zostanie odebrany/a przez upoważnioną osobę (w tym wypadku należy wypełnić druk: „Upoważnienie do odbioru sprawozdania z wyników badań laboratoryjnych”)

.....

Czytelny podpis pacjenta

.....

Data

.....

Podpis pracownika Laboratorium MEDICA

POTWIERDZENIE ODBIORU:

Potwierdzam odbiór wnioskowanej dokumentacji.

.....

Data i podpis osoby odbierającej dokumentacji

.....

Data i podpis pracownika Laboratorium MEDICA