

**UPOWAŻNIENIE
DO WYDAWANIA DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ**

Upoważnienie do wydawania dokumentacji medycznej wymagane jest w przypadku upoważnienia osoby inne niż wskazanej w dokumentacji medycznej.

Upoważniam Pana/Panią

Imię i Nazwisko

Legitymującego(cą) się dokumentem tożsamości:

do odbioru dokumentacji medycznej Pana/Pani:

Imię i Nazwisko

Legitymującego(cą) się dokumentem tożsamości:.....

.....
/Data i czytelny podpis Upoważniającego/