

MEGHATALMAZÁS

Alulírott

név: (beteg neve)

(szül.:, anyja neve:, TAJ
száma:)

szám alatti lakos,

m e g h a t a l m a z o m

név:

(szül.:, anyja neve:, személyi
okmány száma:)

szám alatti lakost,

hogy a Károlyi Sándor Kórházban történt mintavétel vonatkozásában a laboratóriumi,
patológiai, radiológiai* vizsgálati eredményt tartalmazó leletet papír alapon az
intézménytől átvegye.

Jelen meghatalmazás a kelteztől számított 30 napon belül érvényes.

Kelt,

.....

.....

meghatalmazó

meghatalmazott

Előttünk, mint tanúk előtt:

1./ név: aláírás:

cím:

2./ név: aláírás:

cím:

*a megfelelő rész aláhúzandó