

## UPOWAŻNIENIE

Upoważniam Pana/Panią .....

legitymującą się dowodem tożsamości(seria,nr).....

do odbioru w Centrum Opieki Medycznej w Jarosławiu moich wyników badań  
diagnostycznych z pracowni RTG,TK,MR.

.....

Czytelny podpis oraz PESEL

**wydawanie wyników dnia następnego od godziny 16 do 20. kolejne dni od godz 8**