



Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp.k.
ul. Warszawska 197 D, Babice Nowe 05-082
nr telefonu: 22 827 48 22, 22 350 47 05

Kierownik ds Medycznych
w miejscu

UPOWAŻNIENIE DO WYDANIA WYNIKU BADANIA

Dane pacjenta:

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Data urodzenia

Ja niżej podpisany/a

.....

(imię i nazwisko pacjenta/opiekuna prawnego)

legitymujący/a się dowodem osobistym nr

upoważniam Pana/Panią

legitymującego/-ą się dokumentem tożsamości

do odbioru moich/ mojego dziecka wyników badań

.....
(data i czytelny podpis pacjenta / opiekuna prawnego)

.....
(data i czytelny podpis kwitującego odbiór wyników badań)

.....
(data i czytelny podpis osoby przyjmującej upoważnienie)

Wyniki badań najlepiej odebrać osobiście - w tym celu prosimy podać: nazwisko i imię oraz okazać dokument tożsamości.

Osoba upoważniona:

Należy wypełnić cały formularz Upoważnienia do wydania wyniku badania (do pobrania na miejscu w Formmed lub wydrukowania ze strony www.formmed.com.pl)

Osoba odbierająca badanie musi okazać: upoważnienie odbioru badań oraz swój dokument tożsamości.

Spółka Formmed, jako Administrator danych, z siedzibą w Babicach Nowych, przy ul. Warszawskiej 197D, przetwarza i chroni dane osobowe zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, ze szczególnym uwzględnieniem ustaw o prawach pacjenta i Rzeczniku praw pacjenta, o działalności leczniczej, o systemie informacji w ochronie zdrowia, o ochronie danych osobowych. Podanie danych jest obowiązkowe i wynika z przepisów przywołanych ustaw. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo wglądu w swoje dane i prawo ich poprawiania i uzupełniania.