



**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU WYNIKU BADANIA**  
**TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ**

Upoważniam ..... do odbioru mojego wyniku badania

TK ..... wykonanego dnia .....

.....

Podpis osoby upoważniającej

**Odbiór wyników 7:30-14:30**  
tel. 52 30 31 341 wew. 259