

**WNIOSEK O WYDANIE ODPISU WYNIKÓW BADAŃ**

Jasło, dnia.....

Dane zleceniodawcy (imię i nazwisko, nazwa, adres)\*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Rodzaj badania.....

.....

Termin wykonania badań (rok, miesiąc).....

**Zleceniodawca zobowiązuje się do pokrycia kosztów wydania odpisu wyników badań.**

.....  
(podpis zleceniodawcy)

\* **UWAGA** W przypadku badań na nosicielstwo należy podać imię i nazwisko pacjenta, PESEL lub datę urodzenia oraz miejsce zamieszkania w chwili przeprowadzania badań

**WNIOSEK O WYDANIE ODPISU WYNIKÓW BADAŃ**

Jasło, dnia.....

Dane zleceniodawcy (imię i nazwisko, nazwa, adres)\*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Rodzaj badania.....

.....

Termin wykonania badań (rok, miesiąc).....

**Zleceniodawca zobowiązuje się do pokrycia kosztów wydania odpisu wyników badań.**

.....  
(podpis zleceniodawcy)

\* **UWAGA** W przypadku badań na nosicielstwo należy podać imię i nazwisko pacjenta, PESEL lub datę urodzenia oraz miejsce zamieszkania w chwili przeprowadzania badań