

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego  
- Państwowy Zakład Higieny  
Ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa

### Upoważnienie

Upoważniam Panią/Pana ..... leg. się  
dokumentem tożsamości nr: ..... do odebrania wyników  
badań laboratoryjnych pacjenta: .....z Punktu  
Przyjęć Materiałów do Badań Diagnostycznych NIZP – PZH w Warszawie.

Data: .....

.....  
Czytelny podpis osoby zlecającej badanie