

MEGHATALMAZÁS

Alulírott

Név:
Születési dátum:
Lakcím:
Anyja neve:
Személyi igazolvány száma:

az 1997. évi CLIV. törvény, 24. § 8. pontja alapján meghatalmazom

Meghatalmazott neve:
Születési dátum:
Lakcím:
Anyja neve:
Személyi igazolvány száma:

hogy nevemben és helyettem az elkészült egészségügyi dokumentációt (lelet, szövettani eredmény, recept stb.) átvegye.

.....
Meghatalmazó aláírása

.....
Meghatalmazott aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

Név:
Lakcím:
Személyi igazolvány szám:

Név:
Lakcím:
Személyi igazolvány szám:

.....
Tanú aláírása

.....
Tanú aláírása