

Wyrażam zgodę na pobranie materiału biologicznego w celu wykonania badań laboratoryjnych.

Nazwisko.....imię.....

Adres:.....

Telefon:.....PESEL.....

Wynik badań laboratoryjnych: *odbiorę osobiście

*odbierze osoba upoważniona

*zaznaczyć właściwe pole

.....

podpis