

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

Nazwisko, imię.....

Adres.....

Telefon:PESEL

Wyniki badań laboratoryjnych:

* odbiorę osobiście

* odbierze osoba upoważniona

*zaznaczyć właściwe pole

.....

podpis