

ОВЛАСТУВАЊЕ
за достава на биолошки материјал

Датум на прием:

Јас долупотпишаниот/та _____ (име и презиме)

со ЕМБГ _____

во согласност со член 22, 23 и 25 од Законот за заштита на правата на пациентите

го овластувам лицето _____

со ЕМБГ _____

во мое име до ПЗУ АВИЦЕНА ЛАБОРАТОРИЈА да достави мој биолошки материјал/примерок, и тоа:

- крв
- урина
- брис
- друг примерок _____,

со цел извршување на лабораториски анализи согласно издаден упат односно барање за изработка на анализи.

Горенаведено лице го овластувам во мое име да подигне резултат од извршените лабораториски анализи на донесениот примерок, и тоа:

- Резултат од извршени лабораториски анализи во хартиена форма
- Резултат од извршени лабораториски анализи во електронска форма (да биде испратен на следнава е-маил адреса: _____).

Датум:

Давател на овластувањето:
