

ОВЛАСТУВАЊЕ
за преземање резултат од лабораториска анализа

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

во врска со лабораториска/и анализа/и по приемен број _____

го овластувам лицето _____

со датум на раѓање _____

во мое име да подигне:

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

Датум:

Давател на овластувањето:
