*Załącznik nr 2 do instrukcji I/RP2 LPT*

**Obraz zawierający tekst

Opis wygenerowany automatycznie**

**DRUK UPOWAŻNIENIA DO ODBIORU WYNIKÓW   
 DLA ZLECENIODAWCÓW ZEWNĘTRZNYCH**

Upoważniam ………………………………………………………………………………………………………………………..

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej)*

………………………………………………………………………do odbioru rozpoznań patomorfologicznych

*(seria i numer dokumentu tożsamości)*

*zleconych przez…………………………………………………………na podstawie umowy nr …………………….*

…………..……….……………………………………

*(czytelny podpis zleceniodawcy)*