

# Meghatalmazás

Alulírott

Név:

Születési dátum:

Lakcím:

Anyja neve:

Személyi igazolvány száma:

az 1997. évi CLIV. törvény, 24. § 8. pontja alapján meghatalmazom

Meghatalmazott neve:

Születési dátum:

Lakcím:

Anyja neve:

Személyi igazolvány száma:

hogy nevemben és helyettem az elkészült egészségügyi dokumentációt (lelet, szövettani eredmény, stb.) átvegye.

.....  
Meghatalmazó aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

Név:

Lakcím:

Személyi igazolvány szám:

.....  
Tanú aláírása

Név:

Lakcím:

Személyi igazolvány szám:

.....  
Tanú aláírása