

**Upoważnienie do odbioru wyniku
badania mammograficznego w ramach
Populacyjnego Programu Wczesnego Wykrywania Raka Piersi**

Imię , nazwisko.....

Numer PESEL.....

W dniu..... w mammobusie należącym do Centrum Onkologii-Institutu im. Marii Skłodowskiej-Curie Oddziału w Gliwicach stojącym w Toszku przy ul. Górnośląskiej 2 , Gmina Toszek , wykonałam badanie mammograficzne w ramach Populacyjnego Programu Wczesnego Wykrywania Raka Piersi.

Niniejszym upoważniam osobę (imię i nazwisko osoby odbierającej wynik badania)

.....numer PESEL.....
do odbioru mojego wyniku.

- osoba odbierająca wynik badania musi wylegitymować się dokumentem tożsamości zawierającym numer PESEL.

.....
czytelny podpis osoby udzielającej upoważnienia