

M E G H A T A L M A Z Á S

radiológiai, mammográfiai, CT, tüdőszűrő, EKG, véradó lelet átvételére *

Alulírott **Meghatalmazó** (beteg)

név: TAJ-szám:
születési név: születési hely, idő:
..... anyja neve:

m e g h a t a l m a z o m

Meghatalmazottat

név: születési hely, idő:
..... születési név:
anyja neve:

hogy a Szent Pantaleon Kórházban az alábbi napo(ko)n végzett vizsgálat(ok)ról készült lelete(ke)t helyettem és nevemben átvegye

➤ a „Rendelőintézet Recepció” leletkiadó helyen:

- 20 napján készült röntgen - 20 napján készült mammográfia
- 20 napján készült tüdőszűrő - 20 napján készült CT
- 20 napján készült EKG

➤ a „Vértranszfúziós osztály (Véradó)” leletkiadó helyen: 20 napján készült véradó

Dátum:, 20

.....
Meghatalmazó (beteg)

.....
Meghatalmazott

Előttünk, mint tanúk előtt:

1. tanú

2. tanú

Aláírás:

Lakcím:

Név olvashatóan:

*** Amennyiben a betegnek többféle vizsgálata volt, melynek leleteit a „Rendelőintézet Recepció” leletkiadó helyen adják ki és a meghatalmazott egy időpontban fogja átvenni az összes leletet, elegendő 1 meghatalmazás kiöltése! Ha ezen kívül a Vértranszfúziós osztályon (Véradó) is készült lelete, annak átvételéhez külön meghatalmazás szükséges.**