



TMS Diagnostyka Sp. z o.o.
02-952 Warszawa, ul. Wiertnicza 84, Polska
tel.: +48 22 858 28 19; fax: +48 22 858 28 12
e-mail: tms@tms.com.pl; www.tmsdiagnostyka.pl

Upoważnienie do odbioru wyników

Data nadania upoważnienia

Nazwisko i Imię

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Zamieszkały

Upoważniam (zaznacz krzyżykiem)

Do odbioru wyniku badań

Panią/Pana

Nr dokumentu tożsamości:

TMS Diagnostyka Sp. z o. o. do przesłania mi wyniku badania na adres e-mail:

Podpis

**Upoważnienie należy przedłożyć w dniu badania.
Upoważnienie dostarczone po tym terminie nie będzie honorowane.**