

INNGEN Laboratorium Badań Genetycznych Sp. z o. o.
ul. Magnoliowa 2, 20-143 Lublin,
NIP 712-303-29-00
www.lbg.com.pl, biuro@lbg.com.pl

Upoważnienie do dostarczenia materiału genetycznego do badania z poronienia

Imię i nazwisko:

Pesel:

Telefon/e-mail:

Upoważniam.....
do wszystkich czynności związanych z badaniem materiału poronnego.

Upoważniam wyżej wymienioną osobę do wypełnienia dokumentacji medycznej związanej z badaniem (karta pacjenta, zgoda na weryfikację materiału, wybór rodzaju badania, podjęcie decyzji o utylizacji materiału):

TAK/ NIE*

(*niepotrzebne skreślić)

Miejscowość i data:

Podpis: