



MEGHATALMAZÁS

leletküldésre

Kérjük számítógéppel kitölteni!

Alulírott (név)
..... (kezeléskor használt név)
..... (szül. hely, idő)
..... (anyja neve)
..... (TAJ szám)
..... (e-mail cím)

**annak tudatában, hogy az e-mailben történő adatküldés nem teljesen biztonságos,
meghatalmazom**

a DUNAMENTI REK Reprodukciós Központ munkatársait, hogy **az általam fent megadott e-mail címre** továbbítsák az alábbi elkészült vizsgálati leleteimet:

.....
.....
.....
.....

A meghatalmazás **egyszeri alkalomra érvényes** a feltüntetett vizsgálatokra, melyek a DUNAMENTI REK Reprodukciós Központban készültek.

Jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok a leletküldéshez.

Kelt:,

.....
páciens