

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POWIERZENIA MATERIAŁU BIOLOGICZNEGO DO BADAŃ LABORATORYJNYCH

Ja niżej podpisany/a
(imię, nazwisko, PESEL pacjenta lub rodzica/przedstawiciela ustawowego)

oświadczam, że przekazany materiał do badań laboratoryjnych pochodzi:

od mojego dziecka:

.....
(imię, nazwisko, PESEL)

ode mnie

i wyrażam zgodę na wykonanie w nim badań laboratoryjnych w celu profilaktyki i ochrony zdrowia.

Materiał przekaże w moim imieniu :.....
(dane osoby przekazującej materiał – imię, nazwisko, PESEL/stopień pokrewieństwa*)

.....
Miejscowość, dnia

.....
Podpis pacjenta/rodzica lub przedstawiciela ustawowego

*- wypełnić w przypadku, gdy jest to materiał dziecka przekazywany przez osobę inną niż rodzic/przedstawiciel ustawowy