**MEGHATALMAZÁS**

 **(kérjük olvashatóan, nyomtatott betűkkel kitölteni)**

**Alulírott**

Név:……………………………………………………………………………………………...

Születési helye, ideje:……………………………………………………………………………

Anyja neve:……………………………………………………………………………………...

TAJ száma:………………………………………………………………………………………

Lakcíme………….……………………………………………………………...........................

**Meghatalmazom**

Név:……………………………………………………………………………………………...

Születési helye, ideje:……………………………………………………………………………

Anyja neve:……………………………………………………………………………………...

Lakcíme………….……………………………………………………………...........................

hogy **a tüdőszűrésről készült leletemet** helyettem átvegye.

Kelt: …………………………….., …………………..

………………………………….. …………………………………..

 meghatalmazó meghatalmazott

………………………………….. …………………………………..

………………………………….. …………………………………..

………………………………….. …………………………………..

1. tanú (Név, Lakcím, Aláírás) 2. tanú (Név, Lakcím, Aláírás)

*Az Intézmény tölti ki!*

Kiadás dátuma: …………………………………………….

Kiadó személy: …………………………………………….