

**OŚWIADCZENIE O ODBIORZE WYNIKÓW BADAŃ GENETYCZNYCH
PRZEZ SERWIS: *WYNIKI ON-LINE***

W celu odbioru wyników badań genetycznych dotyczących Pacjentów skierowanych z jednostki:

Nazwa jednostki:.....

ulica.....

miasto..... kod pocztowy:..... tel. kontaktowy.....

adres e-mail jednostki:.....

NIP.....REGON.....

wyrażam zgodę na założenie konta w serwisie: *Wyniki on-line*.

Dane niezbędne do założenia konta w serwisie *WYNIKI ON-LINE*.

Numer telefonu:

Adres e-mail:

Na podane dane zostanie wysłana wiadomość służąca weryfikacji, umożliwiającą zalogowanie się do serwisu i nadanie osobistego hasła

Data, pieczęć Osoby upoważnionej/Reprezentanta Jednostki Kierującej

Dostęp do serwisu wyników on-line: www.genesis.pl/e-wyniki



DLA LEKARZA