



# MEGHATALMAZÁS

Alulírott .....

(születési név: .....

születési hely és idő: .....

anyja születési neve: ....., lakcíme: .....

.....) ezúton

## meghatalmazom

a **RADIO DENTAL EXTRA Korlátolt Felelősségű Társaságot** (székhelye: 1164 Budapest, Tátraszirt sor 1. B. ép. 1 em. 3., cégjegyzékszám: 01-09-182921, képviseli: Izsó Istvánné ügyvezető), hogy az általa, a rólam elkészített röntgen és/vagy CT felvétel(ek)e)t, illetve azok másolatait,

Dr. .... részére elektronikus úton rendelkezésére bocsássa.

Budapest, .....)

Meghatalmazó

Előttük mint tanúk előtt:

Név: ..... Név: .....

Lakcím: ..... Lakcím: .....

Aláírás: ..... Aláírás: .....



Radio Dental Extra Kft.

••••• WWW.RADIODENTAL.HU •••••