



# MEGHATALMAZÁS

Alulírott .....

(születési név: .....

születési hely és idő: .....

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

.....) ezúton

## meghatalmazom

a **RADIO DENTAL EXTRA Korlátolt Felelősségű Társaságot** (székhelye: 1164 Budapest, Cinkotakert utca 5/2., 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 •••••