

ZGODA NA POBRANIE MATERIAŁU BIOLOGICZNEGO DO BADANIA

Zgadzam się na pobranie materiału biologicznego do badań i zostałem(am)
poinformowany(a) o skutkach ubocznych pobrania krwi (ból w dole łokciowym, zasinienie
miejsca pobrania) lub pobrania wymazu z gardła (kaszel, zakrzuszenie, zaczerwienienie i
ból gardła).

Podpis