

PRAŠYMAS
GYDYTIS PASIRINKTOJE PIRMINĖS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS
ĮSTAIGOJE

Aš, _____
(vardas, pavardė)

asmens kodas

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

gyvenantis _____
(adresas)

Telefono nr _____ ELEKT. PAŠTAS _____

prašau mane įrašyti į _____ ELEKTRĖNŲ PSPC _____ aptarnaujamų
(įstaigos pavadinimas)

asmenų sąrašus, pas gydytoją _____ (vardas) _____ (pavardė)

Data _____

Asmens (globėjo) parašas _____

Pildoma tik prireikus

Sutinku, kad gydytoją man paskirtų PASPJ administracija

Asmens (globėjo) parašas _____

Pildo įstaigos personalas

Įstaigos ID kodas _____ 579 _____

Gydytojo ID kodas _____

Prašymas registruotas įstaigoje

_____ registracijos Nr. _____
(data)

Atsakingas įstaigos darbuotojas

_____ (pareigos) _____ (parašas) _____ (vardas, pavardė)