

PRAŠYMAS
GYDYTIS PASIRINKTOJE PIRMINĖS ASMENS SVEIKATOS
PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOJE

Aš, _____, asmens kodas

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

(vardas, pavardė)

Gyvenantis _____ tel. _____ el.paštas _____
(adresas)

Prašau mane įrašyti į **UAB „Tarandės šeimos klinikos“** aptarnaujamų
asmenų sąrašus, pas gydytoją _____
(vardas, pavardė)

Data _____ Asmens (globėjo) parašas _____

Pildoma tik prireikus

Sutinku, kad gydytoja man paskirtų PASPJ administracija Asmens (globėjo) parašas _____

Pildoma įstaigos personalo

Įstaigos ID kodas _____ Gydytojo ID kodas _____

Prašymas registruotis įstaigoje _____ Registracijos Nr. _____
(data)

Atsakingas įstaigos darbuotojas _____
(pareigos) (parašas) (vardas, pavardė)