

PRAŠYMAS
GYDYTIS PASIRINKTOJE PIRMINĖS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOJE

Aš, _____,
(vardas, pavardė)

asmens kodas

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

telefono Nr. _____, el. pašto adresas _____

gyvenantis _____, prašau mane įrašyti į **VšĮ Naujininkų poliklinikos**
(adresas)

aptarnaujamų asmenų sąrašus, pas gydytoją _____

Data _____

Asmens (globėjo) parašas _____

Pildoma tik prireikus

Sutinku, kad gydytoją man paskirtų PASPI administracija. Asmens (globėjo) parašas _____

Pildo įstaigos personalas

Įstaigos ID kodas **98** Gydytojo ID kodas _____

Prašymas registruotas įstaigoje _____ registracijos Nr. _____
(data)

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