

**PRAŠYMAS
GYDYTIS PASIRINKTOJE
PIRMINĖS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOJE**

Aš, _____
(vardas, pavardė)

asmens kodas

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

gyvenantis, _____
(adresas)

prašau mane įrašyti į _____ aptarnaujamų
(įstaigos pavadinimas)

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

Data: _____

Asmens (globėjo) parašas _____

Pildoma tik prireikus

Sutinku, kad gydytoją man paskirtų PASPI administracija

Asmens (globėjo) parašas _____

Pildo įstaigos personalas

Įstaigos ID kodas _____

Gydytojo ID kodas _____

Prašymas registruotas įstaigoje

_____ registracijos Nr. _____
(data)

Atsakingas įstaigos darbuotojas

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