MedBaltica
klinika

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro 2001 m. lapkričio 9 d.
įsakymu Nr. 583

forma Nr. 025-025-2/a

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 PASPĮ 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)