PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos Ministro 2001 m. lapkričio 9 d.

įsakymu Nr. 583 forma Nr. 025-025-1/a

# PRAŠYMAS

**GYDYTIS PASIRINKTOJE PIRMINĖS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOJE**

Aš ,

(vardas, pavardė)

asmens kodas ,

gyvenantis ,

(adresas)

prašau mane įrašyti į VšĮ Baisogalos pirminės sveikatos priežiūros centro aptarnaujamų

(įstaigos pavadinimas)

asmenų sąrašus, pas gydytoją

(vardas) (pavardė)

Data

Asmens (globėjo) parašas

(prisirašantis asmuo pildo tik I dalį prašymo)

# 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)