

## PRAŠYMAS GYDYTIS PASIRINKTOJE PIRMINĖS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOJE

Aš, \_\_\_\_\_  
(vardas, pavardė)

asmens kodas: \_\_\_\_\_

8 - \_\_\_\_\_  
(mob. telefonas)

gyvenantis: \_\_\_\_\_  
(adresas)

el.paštas: \_\_\_\_\_

**prašau mane įrašyti į UAB "Vilniaus sveikatos namai" aptarnaujamų asmenų sąrašus, pas gydytoją**

\_\_\_\_\_  
(gydytojo vardas)

\_\_\_\_\_  
(gydytojo pavardė)

prašymo data: 2 0 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

parašas: \_\_\_\_\_  
(asmens arba globėjo)

### Pildoma tik prireikus

*Sutinku, kad gydytoją man paskirtą pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigos administracija.*

Parašas: \_\_\_\_\_  
(asmens arba globėjo)

### Pildo įstaigos personalas:

Įstaigos ID kodas: 6707      Prašymas registruotas įstaigoje: 2 0 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Gydytojo ID kodas: \_\_\_\_\_      Atsakingas įstaigos darbuotojas: \_\_\_\_\_  
(pareigos, vardas, pavardė)      (parašas)

## PRAŠYMAS GYDYTIS PASIRINKTOS PIRMINĖS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOS PSICHIKOS SVEIKATOS CENTRE

Aš, \_\_\_\_\_  
(vardas, pavardė)

asmens kodas: \_\_\_\_\_

gyvenantis: \_\_\_\_\_  
(adresas)

**prašau mane įrašyti į UAB "Vilniaus sveikatos namai" psichikos sveikatos centro aptarnaujamų asmenų sąrašus, pas gydytoją**

\_\_\_\_\_  
(gydytojo vardas)

\_\_\_\_\_  
(gydytojo pavardė)

prašymo data: 2 0 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

parašas: \_\_\_\_\_  
(asmens arba globėjo)

### Pildoma tik prireikus

*Sutinku, kad gydytoją man paskirtą pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigos administracija.*

Parašas: \_\_\_\_\_  
(asmens arba globėjo)

### Pildo įstaigos personalas:

Įstaigos ID kodas: 6707      Prašymas registruotas įstaigoje: 2 0 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Gydytojo ID kodas: \_\_\_\_\_      Atsakingas įstaigos darbuotojas: \_\_\_\_\_  
(pareigos, vardas, pavardė)      (parašas)