

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

Aš, \_\_\_\_\_,  
(vardas, pavardė)

asmens kodas

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

telefono Nr. \_\_\_\_\_, el. pašto adresas \_\_\_\_\_

gyvenantis \_\_\_\_\_, prašau mane įrašyti į **VšĮ Karoliniškių 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 \_\_\_\_\_ Gydytojo ID kodas \_\_\_\_\_

Prašymas registruotas įstaigoje \_\_\_\_\_ registracijos Nr. \_\_\_\_\_  
(data)

Atsakingas įstaigos darbuotojas \_\_\_\_\_  
(pareigos) (parašas) (vardas, pavardė)