

**PRAŠYMAS  
GYDYTIS PAS KITĄ PASIRINKTOS PIRMINĖS ASMENS  
SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOS GYDYTOJĄ**

Aš, \_\_\_\_\_ ,  
(vardas, pavardė)

asmens kodas

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

gyvenantis (-i) \_\_\_\_\_ ,  
(adresas)

prašau leisti pasirinkti kitą gydytoją

\_\_\_\_\_  
(vardas) (pavardė) (specialybė)

Data \_\_\_\_\_

Asmens (globėjo) parašas \_\_\_\_\_

*Pildo įstaigos personalas*

Gydytojo ID kodas \_\_\_\_\_

Prašymas registruotas įstaigoje

\_\_\_\_\_ registracijos Nr. \_\_\_\_\_  
(data)

Atsakingas įstaigos darbuotojas

\_\_\_\_\_  
(pareigos) (parašas) (vardas, pavardė)