PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2001 m. lapkričio 9 d. įsakymu Nr. 583
(Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro 2022 m. kovo 4 d. įsakymo
Nr. V-483 redakcija)

(Forma Nr. 025-025-1/a „Prašymas leisti gydytis pasirinktoje pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigoje ar psichikos sveikatos centre“)

PRAŠYMAS LEISTI GYDYTIS PASIRINKTOJE PIRMINĖS AMBULATORINĖS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOJE AR PSICHIKOS SVEIKATOS CENTRE

Aš,_____,
(vardas, pavardė)

asmens kodas ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐,

gyvenantis_____,
(adresas)

telefono nr. _____, el. paštas_____,

I DALIS. PIRMINĖ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪRA

prašau mane įrašyti į ___VšĮ Elektrėnų pirminės sveikatos priežiūros centro_____aptarnaujamų
(pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas)

asmenų sąrašą. Norėčiau pasirinkti šį gydytoją:_____.
(vardas, pavardė)

II. DALIS. PIRMINĖ PSICHIKOS SVEIKATOS PRIEŽIŪRA

Prašau mane įrašyti / nesutinku, kad mane įrašytų (*išbraukti netinkamą*) į
_____VšĮ Elektrėnų psichikos sveikatos centro_____aptarnaujamų asmenų sąrašą
(pirminės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios įstaigos pavadinimas).

Patvirtinu, kad esu informuotas, jog galiu būti prirašytas prie psichikos sveikatos centro, veikiančio toje savivaldybėje, kurioje paslaugas teikia mano pasirinkta pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaiga. Jeigu savivaldybės teritorijoje yra tik vienas psichikos sveikatos centras, galiu būti prirašytas tik prie šio psichikos sveikatos centro. Jeigu savivaldybėje nėra psichikos sveikatos centro, galiu pasirinkti greta esančių savivaldybių, priklausančių tos pačios teritorinės ligonių kasos veiklos zonai, psichikos sveikatos centrus.

Data_____Asmens (globėjo) parašas_____

Pildoma tik prireikus

Sutinku, kad gydytoją man paskirtų asmens sveikatos priežiūros įstaigos 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)