

Avaldus perearsti nimistusse registreerumiseks

NB! Esitamiseks perearstile, mitte haigekassale

PALUN TÄITA AVALDUS TRÜKITÄHTEDEGA

Perearsti nimi

Isiku nimi

Isikukood

Postiaadress:

/tänav/talu/

/maja/

/küla/alevik/

/korter/

/vald/linn/

/indeks/

/maakond/

/riik/

Kontakttelefon

E-post

Palun võtta mind nimistusse.

Minu eelmine perearst oli

Minuga lähedases suguluses või hõimluses olevatest perekonnaliikmetest on perearsti nimistus järgnevad isikud:

(nimi, isikukood, alaline või peamine elukoht, sugulusaste)

(märkida, kui valitakse perearsti, kes teenindab nimistut, mille suurus ületab 2000 inimest)

Nimistut valin (õige märkida x-ga) Esmakordselt

Vahetan perearsti nimistut

Palun märkige, kuidas soovite haigekassa otsust esitatud avaldusele:

tähitud kirjaga

e-posti teel krüpteeritult

tulen ise haigekassa klienditeenindusse

Tallinn, Lastekodu 48

Pärnu, Lai 14

Jõhvi, Nooruse 5

Tartu, Põllu 1a

Isiku allkiri

Kuupäev “ ” 20

Täidab perearst

Olen nõus

Keeldun (keeldumise põhjus)

Perearsti nimi

Perearsti allkiri

Kuupäev “ ” 20