

**Avaldus perearsti nimistusse registreerumiseks (NB! Esitamiseks valitud perearstile)**

Perearsti nimi

Minu nimi

Isikukood

Elukoha aadress Eesti rahvastikuregistri alusel

Minu kontaktandmed (telefon, elukoht)

Palun võtta mind nimistusse.

Minu eelmine perearst oli

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

*(nimi, isikukood, sugulusaste)*

*(märkida, kui valitakse perearst, kes teenindab nimistut, kuhu kuulub rohkem kui 2000 isikut)*

Nimistut valin *(õige märkida X)*:

esmakordselt

vahetan perearsti nimistut

Allkiri

Kuupäev

Täidab perearst:

Olen nõus

Keeldun

keeldumise põhjendus

Perearsti nimi

Perearsti allkiri

Kuupäev