

Medicum Perearstikeskus AS
Vilisu 6, 13626 Tallinn
Telefon: 605 0600, e-post: perearstikeskus@medicum.ee



Avaldus perearsti nimistusse registreerimiseks

Perearsti nimi _____

Isiku nimi _____

Isikukood

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

Elukoht _____

Telefon _____

E-posti aadress _____

Palun Teid võtta mind oma nimistusse. Minu eelmine perearst oli

Minuga suguluses või hõimluses olevatest pereliikmetest on perearsti nimistus isikud (nimi, isikukood, sugulusaste)

Kohustun üle andma mind puudutavad ravidokumentide väljavõtted.

Isiku allkiri _____

Kuupäev _____

Olen nõus
Perearsti nimi _____

Allkiri _____

Kuupäev _____