

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, Rüütli 40a

Jõhvi, Nooruse 5

Tartu, Põllu 1a

Isiku allkiri

Kuupäev “ ” 20

Täidab perearst 

Olen nõus

Keeldun (keeldumise põhjus)

Perearsti nimi

Perearsti allkiri

Kuupäev “ ” 20