|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vieta |  | Datums | **05.02.2023** |

**VIENOŠANĀS PAR REĢISTRĀCIJU VAI PĀRREĢISTRĀCIJU  
ĢIMENES ĀRSTA PACIENTU SARAKSTĀ**

*(Lūdzam aizpildīt drukātiem burtiem)*

**PERSONA:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vārds: | |  | | | | | Uzvārds: | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | | | | |
| Personas kods: | | |  | | | | Dzimums: | | | VĪRIETIS  SIEVIETE | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | | | | |
| Deklarētā dzīvesvieta: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pilsēta, pagasts, novads, ciems | | | | |  | | | | | | | Pasta indekss | | LV | |
|  | | | | |  | | | | | | |  | |  | |
| Iela (mājas nosaukums) | | | |  | | | | Mājas nr. | | |  | | Dzīvokļa nr. | |  |
|  | | | |  | | | |  | | |  | |  | |  |
| Tālrunis: |  | | | | | e-pasts: | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Reālās dzīvesvietas adrese *(aizpildīt, ja atšķiras no deklarētās):* | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pilsēta, pagasts, novads, ciems | | | | |  | | | | | | | Pasta indekss | | LV | |
|  | | | | |  | | | | | | |  | |  | |
| Iela (mājas nosaukums) | | | |  | | | | Mājas nr. | | |  | | Dzīvokļa nr. | |  |

**un ĀRSTS: Justīne Rudzīte**

**vienojas, ka pacients** Reģistrēsies  Pārreģistrēsies  *(vajadzīgo atzīmēt ar "X")*

**NO ĀRSTA:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Iepriekšējā ārsta vārds: |  | | Uzvārds: | |  |
|  |  | |  | |  |
| Pārreģistrācijas iemesli *(vajadzīgo atzīmēt ar "X")*: | | | | | |
| Dzīvesvietas maiņa | | Neapmierinātība ar iepriekšējo ārstu | | | |
| Darba vietas maiņa | | Citi: | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |
| Personas paraksts |  | Ārsta paraksts |

Gadījumā, ja vienošanos aizpilda cita persona, jānorāda vienošanās aizpildītāja:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vārds: |  | Uzvārds: |  |

Radniecība, aizbildniecība, aizgādniecība vai iemesls, kādēļ reģistrējamā persona pati nevar aizpildīt iesniegumu:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |
|  |  | Aizpildītāja paraksts |