Avaldus perearsti nimistusse registreerumiseks

CONFIDO TERVISEKESKUS

1. Minu nimi ……

2. Isikukood ……

3. Elukoht, telefon, e-post *(ru-lõpuga e-post ei ole lubatud ametlikuks asjaajamiseks Eestis)*

……

……

4. Elukoht Eesti rahvastikuregistris ……..

5. Minu eelmine perearst ……..

6. Soovin valida järgmist perearsti nimistut

N0607
dr Krete Berol

7. Nimistut valin ☐ esmakordselt ☐ vahetan perearsti nimistut

8. Minuga lähedases suguluses või hõimluses olevatest pereliikmetest on perearsti nimistus järgmised isikud (nimi, isikukood, sugulusaste)
(märkida, kui valitakse perearst, kes teenindab nimistut, kuhu kuulub rohkem kui 2000 isikut)

……

……

Palun võtta mind nimistusse.

Allkiri …… Kuupäev .....

INFOKS
Vastuvõtule registreerimiseks vajaliku info leiate siit www.confido.ee/confido-tervisekeskus-kohilas
Tervisekeskusega saate ühendust www.perearst24.ee

TÄIDAB PEREARST

☐ olen nõus
☐ keeldun

Keeldumise põhjendus ……

……..

Perearsti nimi ja allkiri …… Kuupäev .....