

VIETA                  
DATUMS

**VIENOŠANĀS PAR REĢISTRĀCIJU VAI PĀRREĢISTRĀCIJU ĢIMENES  
ĀRSTA PACIENTU SARAKSTĀ**  
(Lūdzam aizpildīt drukātiem burtiem)

**PERSONA:**

VĀRDS

UZVĀRDS

PERSONAS KODS

DZIMUMS: VĪRIETIS  SIEVIETE  (VAJADZĪGO ATZĪMĒT AR „X”)

DEKLARĒTĀ  
DZĪVESVIETA Rajons,Pilsēta, pagasts (lauku teritorija) \_\_\_\_\_

Iela (Mājas nosaukums) \_\_\_\_\_

Mājas Nr. \_\_\_\_\_ Dzīvokļa Nr. \_\_\_\_\_

PASTA INDEKSS LV     TĀLRUNIS

DZĪVESVIETAS  
ADRESE Rajons,Pilsēta, pagasts (lauku teritorija) \_\_\_\_\_

Iela (Mājas nosaukums) \_\_\_\_\_

Mājas Nr. \_\_\_\_\_ Dzīvokļa Nr. \_\_\_\_\_

PASTA INDEKSS LV     TĀLRUNIS

**un ĀRSTS:**

VĀRDS

UZVĀRDS

vienojas, ka patients

REĢISTRĒSIES  PĀRREĢISTRĒSIES  (VAJADZĪGO ATZĪMĒT AR „X”)

NO ĀRSTA:

VĀRDS

UZVĀRDS

PĀRREĢISTRĀCIJAS IEMESLI (VAJADZĪGO ATZĪMĒT AR „X”)

Dzīvesvietas maiņa  neapmierinātība ar iepriekšējo ārstu

darbavietas maiņa  citi

