

**Avaldus perearsti nimistusse registreerumiseks**

**NB! Esitamiseks perearstile, mitte Tervisekassale**

Perearsti nimi .....

Minu nimi .....

Isikukood .....

Elukoha aadress Eesti rahvastikuregistri alusel .....

Minu kontaktandmed (telefon, elukoht) .....

Palun võtta mind nimistusse.

Minu eelmine perearst oli .....

Minuga lähedases suguluses või hõimluses olevatest perekonnaliikmetest on  
perearsti nimistus järgmised isikud:

.....

*(nimi, isikukood, sugulusaste)*

*(märkida, kui valitakse perearst, kes teenindab nimistut, kuhu kuulub rohkem kui  
2000 isikut)*

Nimistut valin (õigele reale märkida X):

- esmakordselt .....
- vahetan perearsti nimistut .....

Allkiri .....

Kuupäev .....

Täidab perearst:

- Olen nõus .....
- Keeldun  
keeldumise põhjendus .....

Perearsti nimi .....

Perearsti allkiri .....

Kuupäev .....