
(Vardas, pavardė)

(Telefono Nr., adresas, el.pašto adresas)

VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninės
Vyriausiajam gydytojui

P R A Š Y M A S
DĖL MEDICININIŲ DOKUMENTŲ KOPIJŲ IŠDAVIMO

20.....--

Klaipėda

Prašau išduoti mano/ mano vaiko/ įvaikio/ globotinio (*pabraukti*) _____

(Vardas, pavardė, gimimo data)

gydymo stacionare ligos istorijos kopiją, ambulatorinės kortelės kopiją, išrašo iš gydymo stacionare ligos istorijos kopiją, rentgeno nuotraukas, kompaktinę plokštelę su tyrimo vaizdais (*pabraukti*).

Kita (*įrašyti*): _____

Ligoninėje gydžiausi (gydėsi) _____

(stacionare ar ambulatoriškai, nurodyti gydymosi datą, skyrių)

Prašomus dokumentus _____

(įrašyti: pasiimsiu pats, pati - nurodyti datą/nusiųsti į pirminės sveikatos priežiūros įstaigą/atsiųsti registruotu laišku, prašyme nurodytu adresu)

Apmokėjimą garantuoju. Su kopijų išdavimo ir apmokėjimo tvarka susipažinęs (-usi).

Patvirtinu, kad esu tinkamas įstatyminis vaiko/įvaikio/globotinio (*pabraukti*) atstovas ir esu supažindintas su pasekmėmis pateikiant melagingą informaciją, siekiant įgyti aukščiau prašomus dokumentus*.

PRIDEDAMA:

1. _____

2. _____

(Parašas)

(Vardas, pavardė)

* LR Baudžiamojo kodekso 304 str. Melagingos informacijos pateikimas siekiant įgyti dokumentą.

1. Tas, kuris siekdamas gauti dokumentą ar suklastoto dokumento tikrumo patvirtinimą pateikė įstaigai ar tarnautojui melagingą informaciją, padarė baudžiamąjį nusižengimą ir baudžiamas viešaisiais darbais arba bausė, arba areštu.