

Prašymo forma. Priedas Nr.7b

(vardas, pavardė)

(gyvenamoji vieta)

(telefonas)

VšĮ Telšių raj. PSPC
Direktoriui

**PRAŠYMAS
DĖL GMP MOKAMŲ PASLAUGŲ SUTEIKIMO**

(data)

Prašome skirti greitosios medicinos pagalbos brigadą 20 ____ m. ____ mėn. ____ d.
____ val. pervežti pacientą _____ svoris _____ kg.

(vardas, pavardė, amžius)

Iš _____ į _____.

Pacientas gulintis, sėdintis, sąmoningas, reikalingas pernešimo neštuvais (pabraukti).

Atstumas _____ km. Trukmė _____ val. _____ min.

Sutinku mokėti už paslaugas pagal patvirtintus įkainius.

(parašas)

(vardas ir pavardė)