

AVALDUS VISIIDITASU TAGASTAMISEKS

Patsiendi andmed:

Perenimi

Eesnimi

Isikukood

Broneeritud vastuvõtu andmed (vastuvõtu kuupäev ja kellaaeg; vastuvõtu eriala ja töötaja):

Ettemaksu summa 5 (viis) eurot

Makse tagastada:

Arvelduskonto number

Arvelduskonto omanik

Nimi:

Allkiri:

Kuupäev:

Taotlus edastada e-kirjaga aadressile kliinikum@kliinikum.ee või posti teel SA TÜ Kliinikumi kantseleisse aadress L. Puusepa 8, 51014 Tartu.