Образец утвержден Приказом ООО «МЦ «Наш доктор» № 36 от 28.12.2024г.

Директору ООО «МЦ «Наш доктор»
Кечиной З.Г.

_____
(фамилия, имя, отчество пациента/законного представителя)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность пациента
/законного представителя:

_____
(наименование, серия, номер)

Выдан_____
(когда и кем)

_____
(Контактный телефон)

ОБРАЩЕНИЕ
по рассмотрению обращений, предложений, жалоб

Прошу рассмотреть мое обращение, предложение, жалобу (нужное подчеркнуть)

_____
(фамилия, имя, отчество, дата и год рождения)

Проживающего по адресу: _____
(указать место жительства или пребывания для направления письменного ответа)

Контактный телефон _____, адрес электронной почты_____

Текст обращения (предложения, жалобы):

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Перечень прилагаемых документов, обосновывающих обращение (предложение, жалобу):

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Дата_____ подпись _____/_____