



350020, Краснодар
Красная, 184
info@mageryaclinic.ru
8 800 500 77 17
mageryaclinic.ru

БЛАНК ОБРАЩЕНИЯ

Я,

_____ ,
являясь пациентом клиники (законным представителем) на основании договора № _____
от _____, хотел бы известить руководство медицинской организации о
следующей возникшей ситуации: _____

Мне хотелось бы: (напишите, пожалуйста, каких действий со стороны медицинской организации вы ждете: ответа на вопрос, разъяснения ситуации, встречи с руководителем для переговоров, решения финансового вопроса т. д.) _____

Телефон, по которому можно со мной связаться: _____

Дата составления сообщения: _____

Подпись пациента, законного представителя: _____