г. Санкт-Петербург, ул. Жукова, д. 3 лит А
www.aristomed.ru; medcenter@aristomed.ru
+7(812)443-86-59

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: _____