



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: _____