

Главному врачу
КГБУЗ «Родильный дом» имени Венцовых
от: (Ф.И.О. пациента/законного представителя)
адрес: (вписать нужное)
телефон: (указать номер Вашего телефона)
можно указать электронную почту

Обращение

Текст обращения

При рассмотрении обращения согласна на обработку персональных данных

(подпись, ФИО полностью)

Ответ прошу направить

(указать способ передачи: лично заявителю, отправить по почте, в электронной форме)

Дата

Подпись /расшифровка подписи/