

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/