

Директору ООО «Молдинг Бьюти Маск»
Гаррехт Н. И.

от _____
Ф. И. О. пациента

адрес местожительства: _____

паспорт серия №, выдан _____, от _____,
период оказания мед. помощи _____,
почтовый адрес для направления письменного ответа _____

e-mail (если есть) _____,
телефон _____

Претензия

В свободной форме излагается суть направляемого обращения

Прошу:

Прилагаемые документы:

Дата, подпись