

*Клиника
Шаров*
[Signature]

Главному врачу ГБУЗ ЯНАО
«Новоуренгойская центральная
городская больница»

И.В. Груздевой

Заявление

Поля помеченные * являются обязательными для заполнения

Фамилия: *

Имя: *

Отчество: *

Населенный пункт: *

Проспект/улица/переулок/1

Дом: [] *

Квартира: [] *

Обращение:

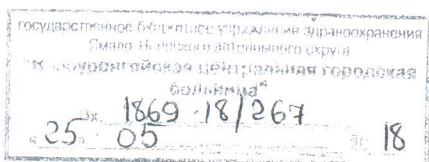
Адрес электронной почты

Телефон домашний:

Телефон сотовый:

Льготный статус: *

Сопроводительные документы:

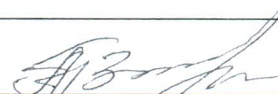


Текст обращения:

Хочу выразить благодарность
уч. терапевту пол. № Емцевой
Светлане Владимировне,
эндокринологу Галайтке Наталье
Юлиановне, и медсестрам Мешкова
Самары Равиловне, Яковлевой Анной
Дмитриевной, и всему персоналу
дневного стационара, так как
я хвораю и мне часто прихо-
дится к ним обращаться, и
я хочу сказать большое спасибо
за профессионализм и чуткое
внимание, и человеческое отно-
шение к нам, больным людям.

25.05.2018

Дата



Подпись