Претензия

Главному врачу_____***ООО «МЕДИАЛ»***_____

_____***Ермоловой А.М.***_____

от_____
(фамилия, имя, отчество,
_____
адрес заявителя, контактны телефон)

Претензия
на _____
"___"_____ ____ г. я обратился(ась) в вашу организацию за оказанием платной медицинской услуги:
_____
_____
_____, (указать вид услуги)которую выполнял работник вашей организации_____

Суть
претензии:_____
_____
_____