	Генеральному директору ООО «Мед Гарант»		
	С.Ф. Орлову		
	ул. 1 Мая, д. 2/1, мкр. Саввино,		
	г. Балашиха, Московская область, 143985,		
	OT		
	(ФИО, адрес проживания, номер телефона, адрес эл.почты)		
ОБРАЩЕНИЕ (благодарность, предложение, заявление, жалоба) обращался(ась) в медицинскую клинику ООО «Мед Гарант» по договору оферты, заключен договор от			
		Извещаю Вас о следующей возникшей ситуации:	
Прошу Вас (разрешить вопрос, назначить личный прием, другое):			
Приложение: (при наличии):			

Сроки регистрации и рассмотрения обращения отражены в Положении о порядке рассмотрения обращения граждан в ООО «Мед Гарант», утвержденном приказом № 85 от 18.03.2024 (medgarant@medgarant.info).

«<u></u>»______(_____

Обращение принято: ______(должность)

Копию получил (а)