Главному врачу

[*название поликлиники*]

от [*фамилия, имя и отчество пациента в родительном падеже*]

Адрес проживания: [*адрес*]

Телефон: [*телефон*]

ОБРАЩЕНИЕ

Я наблюдаюсь в [*название поликлиники, структурного отделения поликлиники*]. С [*дата*] я пытаюсь записаться на прием к [*терапевту / педиатру / врачу общей практики*] [*по телефону / через регистратуру / по интернету*]. Запись на прием была для меня недоступна.

Прошу Вас записать меня на плановый прием к терапевту в ближайшие 24 часа.

Дата: Подпись: