Приложение № 2 к приказу ООО «Мед Гарант» № 85 от «18» марта 2024 г. Генеральному директору ООО «Мед Гарант» С.Ф. Орлову ул. 1 Мая, д. 2/1, мкр. Саввино, г. Балашиха, Московская область, 143985, (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 ______ (при его наличии). Извещаю Вас о следующей возникшей ситуации: Прошу Вас (разрешить вопрос, назначить личный прием, другое): Приложение: (при наличии): О принятом решении прошу известить (выбрать один вариант галочкой) по электронной почте ответ вручить лично по Почте России по телефону, письменный Обращение принято: ______ (должность) « » 20 г Копию получил (а)

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