

«08» ноября 2024г.

ЗАЯВЛЕНИЕ №

Жалоба №6 - хотим выразить
искреннюю благодарность брату
Назимову Х.М. за его профессио-
нализм и высочайшее к своим
презентациям. А так же всему
коллективу ЛОР отделения.
Огромное спасибо!!!

Фамилия и инициалы заявителя _____

Адрес заявителя _____

Контактный телефон _____

Меры принятые по заявлению администрацией ГБУЗ «ПОКБ»:

Дата « _____ » _____ 20 _____ г.

Должность _____

Подпись _____

«18» ноября 20 24

ЗАЯВЛЕНИЕ №

Выражаю искреннюю благодарность
Елениной Анастасии за доброту,
организацию, внимание и помощь
в деле операции!
Спасибо!

Благодарю

Фамилия и инициалы заявителя _____

Адрес заявителя _____

Контактный телефон _____

Меры принятые по заявлению администрацией ГБУЗ «ПОКБ»:

Дата « _____ » _____ 20 ____ г.

Должность _____

Подпись _____

« 26 » октября 2024 г.

ЗАЯВЛЕНИЕ №

Хочу выразить огромную благодарность
всему персоналу отд-я «МОР-УЛХ» за
чуткое отношение, безграничную работу. ♥ ♥

Особенно хочу поблагодарить своего
любимого врача - Беврун Минам Угребиев
ВЫ ЛУЧШИЙ ♥ ♥ ♥

Исаметшинова Анастасия Андреевна ☺
Таблетка №6

Фамилия и инициалы заявителя Исаметшинова А.А.

Адрес заявителя г.Тельов ул. Бастимонная д.13

Контактный телефон 8 953 238 44 52

Меры принятые по заявлению администрацией ГБУЗ «ПОКБ»:

Дата « _____ » _____ 20 _____ г.

Должность _____

Подпись _____

« 9 » октября 20 24 г.

ЗАЯВЛЕНИЕ №

Выражаю искреннюю благодар-
ность лечащему врачу Бонковой-
му В.Ж., всему медицинскому
персоналу. Спасибо Вам за
чуткость, внимание.

Спасибо работникам столовой.
Желаю Вам всем здоровья,
успехов в Вашем благородном
деле.

Лобаренцуктова Т.И.

палата n 4

Фамилия и инициалы заявителя

Лобаренцуктова
Татьяна Ивановна

Адрес заявителя

г. Железнодорожный
д. 31 А кв 2М

Контактный телефон

89413657467

Меры принятые по заявлению администрацией ГБУЗ «ПОКБ»:

Дата « » 20 г.

Должность

Подпись

«21» августа 2024 г.

ЗАЯВЛЕНИЕ №

Кому выразить огромную
благодарность Натальи
Тимофеевны Ч., врач
высшей квалификации,
Кеминно цехово-операционно,
за ее доброту и много
летнюю работу с детьми
близко! Будьте здоровы!
Искренне благодарю все
медицинский персонал
отдельно, спасибо вам
за вашу профессиональную
работу и внимание.

С любовью,

Тимофеева Т.И. [Подпись]
родителя №6

Фамилия и инициалы заявителя _____

Адрес заявителя _____

Контактный телефон _____

Меры принятые по заявлению администрацией ГБУЗ «ПОКБ»:

Дата « _____ » _____ 20 _____ г.

Должность _____

Подпись _____