

Главному врачу ГБУЗ РК «КПНД»

Маркову В.А.

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу:

(домашний адрес, телефон)

Заявление

Прошу Вас проконсультировать (госпитализировать) моего (мою)

(степень родства)

(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

проживающего (проживающую) _____

(домашний адрес)

в связи с его (ее) неправильным поведением:

(как можно подробнее описать причины, по которым пришлось обратиться в КПНД)

_____ дата

_____ подпись

Ф.И.О. _____