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*] у лечащего врача [*фамилия и инициалы врача*]. С [*даты*] я пытаюсь записать на прием к лечащему врачу [по телефону / через регистратуру, по интернету]. Запись на прием для меня недоступна. Идти на прием к дежурному терапевту отказываюсь.

Прошу Вас записать меня на плановый прием к моему лечащему врачу в ближайшее время.

Дата: Подпись: