



КНИГА ОТЗЫВОВ И ПРЕДЛОЖЕНИЙ

ГУЗ ЯО Рыбинская
стоматологическая поликлиника

наименование учреждения

« 21 » мая 2012 г.

№ 5

Место печати



И. С. Сидорова

подпись руководителя

«21» октября 2022г.

ЗАЯВЛЕНИЕ № 1

Хочу выразить восхищение доктором этой поликлиники Серотей - за профессионализм и искренность в работе. Благодарю за оперативную реакцию и добротное человеческое отношение. Спасибо.

Фамилия и инициалы заявителя

Адрес заявителя

Меры, принятые по заявлению администрацией мед. учреждения

Подпись главного врача

Дата «___» _____ г.

Ответ заявителю послан «___» _____ г.

Для отметок представителя(ей) мед. учреждения

Дата «___» _____ г.

Должность _____

Подпись _____

«30» ноября 2022.

ЗАЯВЛЕНИЕ № 2

Хочу выразить большую
благодарность персоналу
ураки, за внимательное
и доброе отношение к
пациентам. Желаю ей
всем самым наилуч-
шим. Благодарю её за
терпение и поддержку к
людям!!!

Фамилия и инициалы заявителя

Кобашев

Адрес заявителя

Куритов 30. 2022.
910-150

Меры, принятые по заявлению администрацией мед. учреждения

Подпись главного врача

Дата « _____ » _____ г.

Ответ заявителю послан « _____ » _____ г.

Для отметок представителя(ей) мед. учреждения

Дата « _____ » _____ г.

Должность

Подпись

«02» декабря 2022г

ЗАЯВЛЕНИЕ № 3

Данное принятое вчерашнее от приема врача Ивачковой, И.Ф.! Терреливой и участковой медсестры и человек!

И удивлена до восхищения предком Сековой Н.В. Вот же у нас еще "врачи" от которых уродились в хороших настроении.

Фамилия и инициалы заявителя

Мауринко В.В.

Адрес заявителя

8 915 968 97 82

Меры, принятые по заявлению администрацией мед. учреждения

Подпись главного врача _____

Дата « _____ » _____ г.

Ответ заявителю послан « _____ » _____ г.

Для отметок представителя(ей) мед. учреждения _____

Дата « _____ » _____ г.

Должность _____

Подпись _____

«09» декабря 2022 г.

ЗАЯВЛЕНИЕ № 4

Выражаю огромную
благодарность врачу
ортопеду Бохваловой Л.В.
такого отношения и
внимания не видела
за все свои 72 года.

Спасибо и наилучшие
пожелания доктору
Александрову

Фамилия и инициалы заявителя

Александрова Т.А.

Адрес заявителя

Рубинск, Юбилейная
12-61

Меры, принятые по заявлению администрацией мед. учреждения

8-980-772-90-90.

Подпись главного врача _____

Дата « _____ » _____ г.

Ответ заявителю послан « _____ » _____ г.

Для отметок представителя(ей) мед. учреждения _____

Дата « _____ » _____ г.

Должность _____

Подпись _____

20 » 01 2023

ЗАЯВЛЕНИЕ № 5

Я Ибраева Э.Н. очереь
близкозарна стомактолоу
Балсановой Ч.А. за вые-
лательное и профессио-
нальное лечение.

Заместительной врач-
боньное спасибо !!!

Фамилия и инициалы заявителя

Ибраева Э.Н.

Адрес заявителя

г. Рованик ул. Кирова
д. 4 кв. 47 Т. 89641627489

Меры, принятые по заявлению администрацией мед. учреждения

Подпись главного врача _____

Дата « _____ » _____ г.

Ответ заявителю послан « _____ » _____ г.

Для отметок представителя(ей) мед. учреждения _____

Дата « _____ » _____ г.

Должность _____

Подпись _____

20 » 01 2023 г.

ЗАЯВЛЕНИЕ № 6

Благодарю администрацию
госпиталя Курьинской Ирины
работница ресепшн ур-
за внимательное отно-
жительное отношение
к больным. Это настоя-
тельски профессионал свое
дела Лебелесов Бог Борис

Фамилия и инициалы заявителя Иванова Елена
Ивановна т. 88611627489

Адрес заявителя г. Рыбинск ул. Кирова
д. 4 кв. 47

Меры, принятые по заявлению администрацией мед. учреждения

Подпись главного врача _____

Дата « _____ » _____ г.

Ответ заявителю послан « _____ » _____ г.

Для отметок представителя(ей) мед. учреждения _____

Дата « _____ » _____ г.

Должность _____

Подпись _____

«25» января 2022 г.
ЗАЯВЛЕНИЕ № 7

Я Семенов А.Г.
очень благодарен
стоматологу Богданов А.В.
за внимательное и
очень профессиональное
лечение.

Очень хороший врач !!!

Фамилия и инициалы заявителя Семенов

Адрес заявителя 7890222 53433

Меры, принятые по заявлению администрацией мед. учреждения

Подпись главного врача _____

Дата « _____ » _____ г.

Ответ заявителю послан « _____ » _____ г.

Для отметок представителя(ей) мед. учреждения _____

Дата « _____ » _____ г.

Должность _____

Подпись _____

«20» 02 2023 г.
ЗАЯВЛЕНИЕ № 8

Замочба на врача Швалова
и т.д. за выматывающее
отношение к своей работе,
все свелось к тому как надо
- первое отношение к пациентам,
и то что она говорит а какие
"правды" ей верят и ей все
"подружески", надо быть чест-
ной и относиться к людям
уважительно. Надо быть
честной к людям, к работе
относиться с профессионализмом
и повышать свой уровень.

Фамилия и инициалы заявителя Дми

Адрес заявителя Свобода

Меры, принятые по заявлению администрацией мед. учреждения

Подпись главного врача _____

Дата « _____ » _____ г.

Ответ заявителю послан « _____ » _____ г.

Для отметок представителя(ей) мед. учреждения _____

Дата « _____ » _____ г.

Должность _____

Подпись _____

« 03 » 03 2023 г.

ЗАЯВЛЕНИЕ № 9

Благодарности врачу в рентгено-
бинете (каб. 9) за внимательное,
культурное и профессиональное
отношение к больным

Некоторым врачам следует
у неё поучиться!!!

03.03.23г. 9/15

Васильев

Фамилия и инициалы заявителя Григорьев

Виктор Васильевич - 1948 г.р.

Адрес заявителя ул. Фурманова 9-23Б

Меры, принятые по заявлению администрацией мед. учреждения

Подпись главного врача _____

Дата « ____ » _____ г.

Ответ заявителю послан « ____ » _____ г.

Для отметок представителя(ей) мед. учреждения _____

Дата « ____ » _____ г.

Должность _____

Подпись _____

« 03 » 03 2023 г.

ЗАЯВЛЕНИЕ № 10

Обращаюсь в поликлинику № 10
вместе с мамой на прием к
педиатру, пока очередь в оче-
редь, врач ушел домой
и, пропустив и оставив
без внимания. В данной ситу-
ации прошу рассмотреть и
дать (принять) (срочно)
№ 21 (Стальнова М.В.)

Фамилия и инициалы заявителя

Адрес заявителя

Меры, принятые по заявлению администрацией мед. учреждения

Подпись главного врача

Дата « _____ » _____ г.

Ответ заявителю послан « _____ » _____ г.

Для отметок представителя(ей) мед. учреждения

Дата « _____ » _____ г.

Должность

Подпись

«13» марта 2023г.

ЗАЯВЛЕНИЕ № 11

Жалоба на регистрацию
родственников
Заместитель Главы администрации 28/02/23г.
в 14:50 к Главе администрации зашел брата
на 13.03.23г. на ЧП. С утра поехали
в регистрацию узнать о порядке. Ответили
в 9 часов 15 минут, что треба выехать с утра.
Я пришла, выехали в 9 часов. Выехали
и я поехала в 10 часов. Утром на
29 марта на ЧП дежурство сама
сделала, т.к. в этот день я емлю рабо-
ту, а в 13.03. я решила ехать на работу
т.к. мне нужно было перебраться на
после к ней на ЧП, т.к. я живу к ней
всегда

Фамилия и инициалы заявителя Шурбан Л.В.

Адрес заявителя ул. Ан. Гуркина д.10 кв. 4

Меры, принятые по заявлению администрацией мед. учреждения

Подпись главного врача _____

Дата « _____ » _____ г.

Ответ заявителю послан « _____ » _____ г.

Для отметок представителя(ей) мед. учреждения _____

Дата « _____ » _____ г.

Должность _____

Подпись _____

«18» марта 2023 г.

ЗАЯВЛЕНИЕ № 12

Выражаю благодарность врачу
Баженовой И.А. за профессиональное
и очень внимательное отношение
к пациентам.

Шлюю так же и некоторым
другим работникам поликлиники.

/ В.В. Платонов / *В.В. Платонов*

18.03.2023г.

Фамилия и инициалы заявителя Платонов В.В.

Адрес заявителя ул. Фурманова 9-236

Меры, принятые по заявлению администрацией мед. учреждения

Подпись главного врача _____

Дата « _____ » _____ г.

Ответ заявителю послан « _____ » _____ г.

Для отметок представителя(ей) мед. учреждения _____

Дата « _____ » _____ г.

Должность _____

Подпись _____

« _____ » _____ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ № 13

~~С целью~~ ~~защиты~~ ~~здоровья~~ ~~и~~ ~~по~~ ~~просьбе~~ ~~родителей~~
~~предоставить~~ ~~мне~~ ~~свое~~ ~~время~~
~~на~~ ~~домашнее~~ ~~учебное~~ ~~и~~ ~~спортивное~~
~~отдых~~ ~~и~~ ~~развитие~~ ~~интересов~~
~~ребенка~~ ~~с~~ ~~участием~~ ~~родителей~~
~~по~~ ~~возможности~~ ~~участия~~ ~~родителей~~
~~не~~ ~~более~~ ~~двух~~ ~~рабочих~~ ~~дней~~

Фамилия и инициалы заявителя _____

~~Адрес~~ ~~заявителя~~ _____

Меры, принятые по заявлению администрации мед. учреждения _____

~~На~~ ~~срок~~ ~~_____~~ ~~дней~~

~~С~~ ~~подписью~~ ~~главного~~ ~~врача~~
~~и~~ ~~под~~ ~~подписью~~ ~~родителя~~

Подпись главного врача _____

Дата « _____ » _____ г.

Ответ заявителю послан « _____ » _____ г.

Для отметок представителя(ей) мед. учреждения _____

Дата « _____ » _____ г.

Должность _____

Подпись _____

« 11 » апреля 2023 г.

ЗАЯВЛЕНИЕ № 14

Выражаю благодарность
врачу - Серовой Наталье Вик-
торовне, парадному лицу за
внимательное и чуткое отношение
к пациентам.

Фамилия и инициалы заявителя Сереева И. В. *И. В. Сереев*

Адрес заявителя *ул. Деметрова 3-50*

Меры, принятые по заявлению администрацией мед. учреждения

Подпись главного врача _____

Дата « _____ » _____ г.

Ответ заявителю послан « _____ » _____ г.

Для отметок представителя(ей) мед. учреждения _____

Дата « _____ » _____ г.

Должность _____

Подпись _____

« 25 » апреля 2023 г.

ЗАЯВЛЕНИЕ № 15

Выявлено нарушение в работе
Богдановой И. А. и Губиловой Т. А. за
внимательное, честное отношение к
пациентам

Фамилия и инициалы заявителя Сидорочкин Е. В.

Адрес заявителя Брянская обл. Жуковский
р. Р. Зубовская

Меры, принятые по заявлению администрацией мед. учреждения

Подпись главного врача _____

Дата « _____ » _____ г.

Ответ заявителю послан « _____ » _____ г.

Для отметок представителя(ей) мед. учреждения _____

Дата « _____ » _____ г.

Должность _____

Подпись _____

«25» апреля 2023.

ЗАЯВЛЕНИЕ № 16

Выражаю благодарность
Курьбановой Наталье
Александровне за профессиональ-
ный подход к пациентам,
способный обеспечить доступ
и грамотность что не менее
важно, в том же направлении
оформление заявки!

В так же благодарю за
деловую Курьбановой Н.А. за
внимательное отношение
Фамилия и инициалы заявителя Курьбанова Н.А.

Адрес заявителя _____

Меры, принятые по заявлению администрации мед. учреждения

Подпись главного врача _____

Дата « _____ » _____ г.

Ответ заявителю послан « _____ » _____ г.

Для отметок представителя(ей) мед. учреждения _____

Дата « _____ » _____ г.

Должность _____

Подпись _____

«26» апреля 2023 г.

ЗАЯВЛЕНИЕ № 17

Выражаю искреннюю благодарность
молодому талантливому врачу
Троказову Павлу Павловичу.
Спасибо ему за то, что
вернул мне красивую
улыбку, уверенность в себе
ещё раз огромное ему
СПАСИБО,
побольше таких врачей,
он самый лучший!!!

Фамилия и инициалы заявителя Сидорова П. А.

Адрес заявителя ул. Рахова 911 кв 61

Меры, принятые по заявлению администрацией мед. учреждения

Подпись главного врача _____

Дата « ____ » _____ г.

Ответ заявителю послан « ____ » _____ г.

Для отметок представителя(ей) мед. учреждения _____

Дата « ____ » _____ г.

Должность _____

Подпись _____

«31» мая _____ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ № 18

Мне необходимо, чтобы
запись во всех к врачу
на ул. Ленина, а также
мамон к другому,
значит можно осуществить
и ~~и~~ мероприятия у себя

с Вадимом Досевым.

Фамилия и инициалы заявителя

Светлана Викторовна
Адрес заявителя г. Родники Ярослав.

Меры, принятые по заявлению администрацией мед. учреждения

Мне необходимо созвониться
спасибо за приём.
С уважением С.В.
Подпись главного врача 31 мая 2013 г.

Дата « _____ » _____ г.

Ответ заявителю послан « _____ » _____ г.

Для отметок представителя(ей) мед. учреждения _____

Дата « _____ » _____ г.

Должность _____

Подпись _____

«26» июня 2023 г.

ЗАЯВЛЕНИЕ № 19

Грому объявить благодар-
ности администраторам
реширатуры Садроновой
и Сохиной за чуткое
отношение к посетите-
лям. Считаю это такое
редкостью. Спасибо им!

Фамилия и инициалы заявителя Муланина А.И

Адрес заявителя ул. Фурманова 21-128

Меры, принятые по заявлению администрацией мед. учреждения

А.И. Муланина

Подпись главного врача _____

Дата « _____ » _____ г.

Ответ заявителю послан « _____ » _____ г.

Для отметок представителя(ей) мед. учреждения _____

Дата « _____ » _____ г.

Должность _____

Подпись _____

« _____ » _____ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Фамилия и инициалы заявителя _____

Адрес заявителя _____

Меры, принятые по заявлению администрацией мед. учреждения

Подпись главного врача _____

Дата « _____ » _____ г.

Ответ заявителю послан « _____ » _____ г.

Для отметок представителя(ей) мед. учреждения _____

Дата « _____ » _____ г.

Должность _____

Подпись _____