

Miejscowość, data

Imię i nazwisko Pacjenta

Adres Pacjenta

Pesel Pacjenta

Numer telefonu

Adres e-mail Pacjenta

Ewentualnie numer zamówienia usługi

REKLAMACJA

Opis reklamacji, wraz z informacją jakiej usługi dotyczy reklamacja, data zakupu usługi, zaistniały problem z którego wynika reklamacja.

Numer konta bankowego (w przypadku jeśli Pacjent wnosi o zwrot kosztów za zakupioną usługę), określenie żądań Pacjenta.

Dołączenie ewentualnych dokumentów.

Podpis Pacjenta

.....