Приложение № 3
к приказу ГАУЗ ТО
«МКМЦ«Медицинский
город»
№ 355-а от 12.07.17

Учетная карточка личного приема граждан

Вел(а) беседу _____
Фамилия И.О.

Дата: _____

Ф.И.О. заявителя _____

Адрес автора _____

_____

Контактный телефон _____

Социальное положение_____

льготный состав _____

Характер обращения _____
Содержание беседы:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Результат:_____

Ответом (разъяснением) (не) удовлетворен (а)_____

С согласия гражданина ответ дается устно _____
подпись заявителя