

Фамилия и инициалы заявителя _____

Адрес заявителя _____

Меры, принятые по заявлению администрацией предприятия:

Подпись руководителя предприятия _____

Дата « _____ » _____ 20 ____ г.

Ответ заявителю послан « _____ » _____ 20 ____ г.

Для заметок _____

Дата « _____ » _____ 20 ____ г.

« 16 » февраля 20 24 г.

Заявление № _____

Мое имя Виктория, я инвалид II группы, получила спец. услуги в Будогошском доме Милосердия по индивидуальной программе реабилитации мне трижды в год проводится курс массажа. Недавно я вновь получила эту услугу. Хочу поблагодарить сотрудника нашего дома Милосердия мед. сестру по массажу Елену Юрьевну Билобова за проведенные мне процедуры массажа. Сеансы проходят на удобном массажном столе с четкими индивидуальными вальсами, в музыкальной сопровождении - звучит успокаивающая музыка. После массажа улучшается общее состояние, настроение, еде. Благодарю за массаж, спасибо.

Савинова Виктория - протимающая общего отделения.

Савинова