

**ПАМЯТКА ПАЦИЕНТУ (законному представителю)
о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы
государственной власти и организации**

Муниципальное унитарное предприятие здравоохранения «Хозрасчетная стоматологическая поликлиника» г. Таганрога (сокращенное наименование - МУПЗ «ХСП»)

ОГРН 1026102578666 ИНН 6154010592

Регистрационный номер лицензии на медицинскую деятельность Л041-01050-61/0031559 от 21.03.2019 г.

Почтовый адрес: 347939, Ростовская область, г. Таганрог, ул. Сергея Шило, д.198

Сайт: <https://stomatolog-tag.ru>

Электронная почта: stomattag@mail.ru

Пациент (законный представитель пациента) имеет право на обращение (письменное путем отправки письменного обращения почтовым или электронным отправлением, устное при личном приеме) с жалобой на действия (бездействие) работников МУПЗ «ХСП» к должностным лицам предприятия, а также должностным лицам вышестоящих организаций, контролирурующих организаций.