

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

Общество с ограниченной ответственностью «Хозрасчетная стоматологическая поликлиника» г. Таганрога

ОГРН 1246100019076 ИНН 6154167868

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](mailto: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, контролирующих организаций.