

Информация о форме и способах направления обращений/жалоб в органы государственной власти и организации

При обнаружении недостатков оказанной медицинской услуги, в том числе платной, потребитель (пациент) и (или) заказчик вправе предъявить требования исполнителю услуги (медицинскому учреждению) в письменном виде, в форме и способами, указанными ниже.

Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей». (Статья 22. Сроки удовлетворения отдельных требований потребителя в течение десяти дней со дня предъявления соответствующего требования).

Формы и способы направления требований и жалоб гражданами – потребителями медицинской услуги (пациентом), его законным представителем (в соответствии со ст. 7 Федерального закона от 02.05.2006 N 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации»:

1. в письменной форме при личном обращении, либо направленной Почтой России; в обращении в обязательном порядке указывает либо наименование государственного органа или органа местного самоуправления, в которые направляет обращение в письменной форме, либо фамилию, имя, отчество соответствующего должностного лица, либо должность соответствующего лица, а также свои фамилию, имя, отчество (последнее — при наличии), почтовый адрес, по которому должны быть направлены ответ, уведомление о переадресации обращения, излагает суть предложения, заявления или жалобы, ставит личную подпись и дату; в случае необходимости в подтверждение своих доводов гражданин прилагает к обращению в письменной форме документы и материалы либо их копии;

2. в форме электронного документа, в обращении гражданин в обязательном порядке указывает свои фамилию, имя, отчество (последнее — при наличии), а также указывает адрес электронной почты либо использует адрес (уникальный идентификатор) личного кабинета на Едином портале, по которым должны быть направлены ответ, уведомление о переадресации обращения. Гражданин вправе приложить к такому обращению необходимые документы и материалы в электронной форме.

3. По телефону горячей линии

Министр здравоохранения Ростовской области

Адрес министерства: 344029, г.Ростов-на-Дону, ул. 1-й Конной Армии, 33

телефон «горячей линии» 8(863) 242-41-09

Эл.почта: minzdrav@aanet.ru

www.minzdrav.donland.ru

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ростовской области

Адрес: 344000, г.Ростов-на-Дону, ул.Варфоломеева, 261/81

8 800 100 98 78 круглосуточный телефон "горячей линии"

Эл. почта: general@tfoms-rnd.ru

УПРАВЛЕНИЕ РОСЗДРАВНАДЗОРА ПО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Адрес: 344037, г.Ростов-на-Дону, ул. Ченцова, 71в/63в

телефон «горячей линии» 8(863) 286-98-16

Эл.почта: info@reg61.roszdravnadzor.gov.ru

www.1reg.roszdravnadzor.ru

УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ПО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Адрес: 344019, г. Ростов-на-Дону, ул. 18 линия, 17

Телефон: (863) 251-05-92, факс: (863) 251-77-69

Телефон горячей линии: 8-800-100-74-17

Эл.почта: master@rpndon.ru

Сайт: 61.rospotrebnadzor.ru

Либо направить в электронном виде через официальный портал «Электронная приемная Ростовской области». <https://letters.donland.ru/>