

## **Порядок обжалования неправомерных действий должностных лиц ( работников) МУЗ «Городская больница №1» при оказании платных медицинских услуг**

1.1. Жалоба на неправомерные действия (бездействия) должностных лиц и работников МУЗ «Городская больница №1» при оказании платных медицинских услуг подается в письменной форме на бумажном носителе на имя главного врача МУЗ «Городская больница №1»:

- почтовым отправлением по адресу (месту нахождения) МУЗ: пер. Первомайский, д. 46 /45, г. Волгодонск, Ростовская область, 347360.

- в ходе личного приема согласно утвержденному графику. В случае подачи жалобы при личном приеме заявитель представляет документ, удостоверяющий его личность в соответствии с законодательством Российской Федерации;

- подача жалобы осуществляется бесплатно.

1.2. Заявитель, подавший жалобу, несет ответственность в соответствии с законодательством за достоверность сведений, содержащихся в представленной жалобе.

1.3. Жалоба оформляется в произвольной форме с учетом требований, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

1.4. Жалоба должна содержать:

а) сведения о должностном лице (работнике) МУЗ, предоставляющего платную медицинскую услугу, решения и действия (бездействие) которого обжалуются;

б) фамилию, имя, отчество (при наличии), сведения о месте жительства заявителя - физического лица либо наименование, сведения о месте нахождения заявителя - юридического лица, а также номер (номера) контактного телефона, адрес (адреса) электронной почты (при наличии) и почтовый адрес, по которым должен быть направлен ответ заявителю;

в) сведения об обжалуемых решениях и действиях (бездействии) должностного лица (работника) МУЗ, предоставляющего платную медицинскую услугу;

г) доводы, на основании которых заявитель не согласен с и действием (бездействием) должностного лица (работника) МУЗ, предоставившего платную услугу. Заявителем могут быть представлены документы (при наличии), подтверждающие доводы заявителя, либо их копии;

1.5. В случае если жалоба подается через представителя заявителя, также представляется документ, подтверждающий полномочия на осуществление действий от имени заявителя. В качестве документа, подтверждающего полномочия на осуществление действий от имени заявителя, может быть представлена:

- оформленная в соответствии с законодательством Российской Федерации доверенность (для физических лиц);

- оформленная в соответствии с законодательством Российской Федерации доверенность, заверенная печатью заявителя и подписанная руководителем заявителя или уполномоченным этим руководителем лицом (для юридических лиц);

- копия решения о назначении или об избрании либо приказа о назначении физического лица на должность, в соответствии с которым такое физическое лицо обладает правом действовать от имени заявителя без доверенности.

1.6. Жалоба, поступившая в письменной форме на бумажном носителе в МУЗ «Городская больница №1», подлежит регистрации в течение 1 рабочего дня с момента поступления жалобы с присвоением ей регистрационного номера.

1.7. Жалоба, поступившая в письменной форме на бумажном носителе в приемную МУЗ «Городская больница №1», подлежит передаче в течение 1 рабочего дня должностному лицу, уполномоченному на ее рассмотрение.

1.8. В случае, если жалоба не соответствует требованиям пунктов 1.4. - 1.5. настоящего Положения, она рассматривается в соответствии Федеральным законом от 02.05.2006 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».

1.9. В электронном виде жалоба может быть подана заявителем в электронном виде (реквизиты электронного адреса).

1.10. При подаче жалобы в электронном виде документы, указанные в пункте 1.5. настоящего Положения, могут быть представлены в форме электронных документов, подписанных электронной подписью, вид которой предусмотрен законодательством Российской Федерации, при этом документ, удостоверяющий личность заявителя, не требуется.