

Общество с ограниченной ответственностью

«Студия стоматологии»

ОГРН 1112468042720 от 20 июля 2011 г.

ИНН/КПП 2465257027/246501001

660077, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Молокова, дом 7, кв. 56

Адреса мест осуществления медицинской деятельности:

- 660017, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Диктатуры Пролетариата, д. 32, пом. 14, пом. 51 (комната № 6);
- 660043, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Чернышевского, д. 75, пом. 339.

ПРИКАЗ № 4-орг

г. Красноярск

«22»марта 2022 г.

«О назначении ответственного по работе с обращениями граждан в ООО «Студия стоматологии».

В целях улучшения качества предоставления платных медицинских услуг, контроля за организацией и осуществлении личного приема граждан (пациентов), качеством подготовки ответов на устные и письменные обращения граждан (пациентов), своевременности предоставления информации по жалобам и повышения исполнительской дисциплины на основании Гражданского Кодекса Российской Федерации, КоАП, Федеральными законами: от 07.02.1992 N 2300-1 "О защите прав потребителей", от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», от 27 июля 2006г. №152-ФЗ «О персональных данных», от 02.05.2006г. №59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации», от 23.02.2013 N 15-ФЗ "Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака", от 30.12.2001 N 195-ФЗ "Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях", Приказом Минздрава России от 29.06.2016 N 425н "Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента", Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 N 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Назначить ответственным по работе с устными и письменными обращениями граждан, осуществление личного приема граждан, регистрацию обращений, ведение журнала регистрации обращений граждан, своевременность предоставления подготовленного письменного ответа заявителю генерального директора ООО «Студия стоматологии», организатора здравоохранения Злобину Юлию Викторовну.

2. Ответственному по работе с обращениями граждан:

- разработать и утвердить график личного приема граждан (Приложение № 1);
- разработать и утвердить карточку личного приема гражданина (Приложение № 2);
- обеспечить учет, хранение материалов по обращению граждан (копия обращения, объяснительные, справочно-информационные материалы, результаты разбора, копии ответов и другие документы).
- проводить анализ поступивших обращений, результаты анализа доводить до всех сотрудников ООО «Студия стоматологии».

3. Назначить ответственным за хранение журнала обращений граждан дежурного администратора ООО «Студия стоматологии», согласно графика работы.

Контроль за исполнением настоящего Приказа оставляю за собой.

Генеральный директор
ООО «Студия стоматологии»

М.П.



A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Ю.В. Злобина', written over a horizontal line.

Ю.В. Злобина

УТВЕРЖДАЮ:



Генеральный директор
ООО «Студия стоматологии»
Ю.В. Злобина
«22» марта 2022 г.
М.П.

Приложение № 1
к приказу № 4-орг от 01.04.2020 г.

График личного приема граждан (пациентов) в ООО «Студия стоматологии»

Ф.И.О.	Должность	Место личного приема	Время
Злобина Юлия Викторовна	Главный врач ООО «Студия стоматологии», организатор здравоохранения	г. Красноярск, ул. Диктатуры Пролетариата, д. 32, пом. 14, пом. 51 (комната № 6);	Понедельник 14.00 – 16.00
Злобина Юлия Викторовна	Главный врач ООО «Студия стоматологии», организатор здравоохранения	г. Красноярск, ул. Чернышевского, д. 75, пом. 339;	Четверг 16.00 – 18.000

Генеральный директор
ООО «Студия стоматологии»

Злобина Юлия Викторовна

УТВЕРЖДАЮ:

Генеральный директор
ООО «Студия стоматологии»

Ю.В. Злобина

марта 2022 г.

М.П.



Приложение № 2
к приказу № 4-орг от 22.03.2022 г.

Карточка личного приема гражданина № ____
« ____ » _____ 20 ____ г. _____ ч. _____ мин.
(дата и время приема)

Фамилия		
Имя		
Отчество		
Документ удостоверяющий личность гражданина (законного представителя гражданина)		
Адрес регистрации:		
Адрес фактического проживания		
Вид обращения:	Устное:	Письменное:

Содержание обращения:

Принятые меры:

При личном приеме поступили дополнительные материалы на ____ л.

Резолюция:

Гражданин: _____ « ____ » _____ 20 ____ г.

Ответственный: _____ « ____ » _____ 20 ____ г.