

Порядок приема претензий в ООО «Ваш стоматолог»

В случае претензии к качеству оказанных медицинских услуг, Пациент или лицо, уполномоченное им на основании нотариально удостоверенной доверенности, может предъявить претензию в письменном виде уполномоченному представителю ООО «Ваш стоматолог» или направить ее дистанционным способом путем направления обращения на адрес электронной почты клиники: stomatology.kud@mail.ru или по адресу нахождения клиники: 619000 Пермский край, г. Кудымкар, ул. Калинина 38, 1 этаж.

На основании претензии Клиника организует врачебную комиссию, которая выносит обоснованное решение в течение 10 (десяти) рабочих дней.

Решение врачебной комиссии доводится до сведения Пациента.

Директор ООО «Ваш стоматолог» Харина Т.Б.

