



Череповецкая детская городская поликлиника № 1

- Потребитель вправе предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора на оказание платных медицинских услуг, либо об обоснованном возврате денежных средств за не оказанные услуги, что оформляется Претензией Потребителя, с указанием причины возврата.
- Претензия оформляется в письменной форме и направляется в приемную главного врача по адресу поликлиники: 162622, Вологодская обл., г. Череповец, ул. Милютина, д. 6, Администрация или на электронный адрес detstvodp3@mail.ru. Также Потребитель вправе изложить Претензию в книге отзывов и предложений (которая находится у сотрудника планово-экономического отдела поликлиники (каб. 318, касса платных услуг)).
- В случае поступления Претензии Потребителя Исполнитель направляет ему ответ в отношении заявленных требований в десятидневный срок со дня получения Претензии. Ответ можно получить у секретаря в приемной главного врача или по электронной почте, адрес которой указан Потребителем в Претензии, или заказным письмом с уведомлением о вручении, либо иным способом, который позволяет зафиксировать факт направления ответа и его получения Потребителем.

ОБРАЗЕЦ

Главному врачу
БУЗ ВО «Череповецкая детская
городская поликлиника № 1»

С. А. Егоровой

г. Череповец, ул. Милютина, д. 6

от _____
ФИО Потребителя

Контактные телефоны: _____

ПРЕТЕНЗИЯ

(обнаружение недостатков оказанной услуги)

Мною с Вами заключен договор от « _____ » _____ 20 ____ г., что подтверждается квитанцией, договором и т.д.

Обязанности Исполнителя по договору: _____

Исполнителем нарушено: _____

Согласно ст. 29 Закона РФ «О защите прав потребителей» при обнаружении недостатков оказанной услуги потребитель, а данном случае Заказчик вправе выдвинуть одно из следующих требований:

-Возмещения убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора;

-Возмещения ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Исполнитель и Заказчик примут все меры к разрешению споров путем переговоров. Ответ прошу сообщить в письменной форме в течение 10 рабочих дней со дня получения данной претензии. При отклонении моих требований буду вынужден обратиться в суд за защитой своих прав.

« _____ » _____ 20 ____ г. _____
подпись Потребителя

« _____ » _____ 20 ____ г. _____
подпись Исполнителя