

**ЭМНЭЛГИЙН ТУСЛАМЖ, ҮЙЛЧИЛГЭЭТЭЙ ХОЛБООТОЙ  
ЛАВЛАГАА МЭДЭЭЛЛИЙН АЖИЛТНЫ АЖИЛЛАХ  
ЦАГИЙН ХУВААРЬ**

**АЖИЛТНЫ НЭР:** Г.ХУЛАН  
**АЛБАН ТУШААЛ:** ЛАВЛАГАА МЭДЭЭЛЛИЙН АЖИЛТАН  
**УТАСНЫ ДУГААР:** 70150437,  
**БАЙРШИЛ:** ЧАНАР, ДОТООД ХЯНАЛТЫН АЛБА

№	Ажиллах гариг	Гүйцэтгэх үүрэг	Ажиллах цаг
1	Даваа	Иргэдээс эмнэлгийн тусламж, үйлчилгээтэй холбоотой өргөдөл, гомдол, санал хүсэлт, мэдээллийг хүлээн авах	08:30-17:00
2	Мягмар	Иргэдээс эмнэлгийн тусламж, үйлчилгээтэй холбоотой өргөдөл, гомдол, санал хүсэлт, мэдээллийг хүлээн авах	08:30-17:00
3	Лхагва	Иргэдээс эмнэлгийн тусламж, үйлчилгээтэй холбоотой өргөдөл, гомдол, санал хүсэлт, мэдээллийг хүлээн авах	08:30-17:00
4	Пүрэв	Иргэдээс эмнэлгийн тусламж, үйлчилгээтэй холбоотой өргөдөл, гомдол, санал хүсэлт, мэдээллийг хүлээн авах	08:30-17:00
5	Баасан	Иргэдээс эмнэлгийн тусламж, үйлчилгээтэй холбоотой өргөдөл, гомдол, санал хүсэлт, мэдээллийг хүлээн авах	08:30-14:30

**Тайлбар:** Иргэдээс төрийн байгууллага, албан тушаалтанд гаргасан өргөдөл, гомдлыг шийдвэрлэх тухай хуулийн 10 дугаар зүйл “Өргөдөл, гомдолд тавих шаардлага”-д нийцүүлэн бичсэн байх ёстойг анхаарна уу.

Иргэдээс төрийн байгууллага, албан тушаалтанд гаргасан өргөдөл, гомдлыг шийдвэрлэх тухай хуулийн 10.1. Бичгээр гаргасан өргөдөл, гомдолд овог, нэр, оршин суугаа газрын хаяг, шуудангийн хаягаа бичиж, гарын үсгээ зурна.