

**ОБРАЩЕНИЯ ГРАЖДАН,
КОТОРЫЕ МОГУТ СЛУЖИТЬ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВНЕПЛАНОВОЙ
ПРОВЕРКИ (В СООТВЕТСТВИИ С ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ ОТ 26.12.2008 N 294-ФЗ)**

Информация о заявителе

ФИО: Сретинская Светлана Николаевна

Адрес: 420021, г. Казань, ул. Татарстан, д. 11, кв. 56

E-Mail: s11160768@gmail.com

Контактный телефон: 89600344269

Социальный статус:

Место работы или учебы:

Обращение

Дата и время обращения: 13.11.2025 12:20

Тематика обращения: Соцобеспечение и социальная защита населения

Адресат: Министерство здравоохранения РТ

Текст обращения: Хочу выразить свою благодарность реабилитационному центру дневного стационара Дом Ребёнка по улице Фучика 73. В особенности врачам, психологам и педагогам и всему медперсоналу этого центра.

IP: 10.193.16.3

Согласен(а) на обработку, хранение и направление моих персональных данных в целях рассмотрения обращения.

Данные заявителя подтверждены в Единой системе идентификации и аутентификации (ЕСИА).