Департамент здравоохранения города Москвы

От Иванова Ивана Ивановича

Адрес: 115114, г. Москва, Павелецкая наб., д. 8, кв. 15

Телефон: +7 (495) 159-34-95

Жалоба на службу скорой помощи

Я, Иванов Иван Иванович (укажите вашу фамилию, имя и отчество — последнее при наличии), 25 января 2019 года (укажите точную дату события) почувствовал недомогание, а именно (укажите конкретные симптомы заболевания) и решил, что мне понадобится врач скорой помощи.

Указанное обстоятельство послужило основанием для вызова бригады по адресу г. Москва, Павелецкая наб., д. 8, кв. 15. Приехали через полчаса после вызова. Но в отношении меня были предприняты следующие неправомерные действия (бездействия), а именно (выберите нужное, кроме того добавьте в свою жалобу подробное описание ситуации и приложите доказательства):

* мне было отказано в оказании медицинских услуг по следующей причине (опишите ситуацию и причину отказа, например, “после выяснения того обстоятельства, что я обратился по месту временного пребывания, мне было отказано в медицинской помощи” и т.п.);
* мне была оказана некачественная медицинская услуга;
* медицинская помощь была оказана несвоевременно;
* мне поставили неправильный диагноз;
* врач скорой помощи отказал в приеме пациента;
* врач допустил халатность;
* после приема врача скорой помощи ухудшилось здоровье;
* врач грубо относился ко мне.

В соответствии со статьей 4 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» основными принципами охраны здоровья являются: соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий; приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи; доступность и качество медицинской помощи; недопустимость отказа в оказании медицинской помощи; приоритет профилактики в сфере охраны здоровья; соблюдение врачебной тайны.

На основании вышеизложенного прошу (выбрать нужное):

1. Принять меры в отношении бригады скорой помощи (укажите № бригады, ФИО врача).
2. Возместить мне понесенные расходы.
3. Исправить возникшую ситуацию.

Прошу сообщить мне в письменной форме о принятом решении.

 Дата Личная подпись