В Министерство здравоохранения Краснодарского края

Адрес: [350020, г. Краснодар, ул. Коммунаров, 276/1](https://yandex.ru/maps/-/CBB0V4cFpB)

 от Фамилия Имя Отчество, адрес проживания

**Жалоба на врача скорой помощи**

Я, Иванов Иван Иванович (укажите вашу фамилию, имя и отчество - последнее при наличии), 25 декабря 2018 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 моего обращения в медицинское учреждение здравоохранения (укажите вид медицинского учреждения и его наименование, например городская поликлиника №9) за оказанием мне медицинской помощи.

Вместе с тем, в указанном учреждении были предприняты следующие неправомерные действия (бездействия) в отношении меня, 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;*
* *мне была неправильно назначена терапия;*
* *после приема врача скорой помощи ухудшилось здоровье;*
* *пришлось понести чрезмерные финансовые затраты;*
* *врач грубо относился ко мне;*
* *врач скорой помощи нарушил врачебную тайну.*

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

1. *принять меры в отношении врача скорой помощи (укажите фамилию, имя и отчество врача скорой помощи),*
2. *возместить мне понесенные расходы,*
3. *исправить возникшую ситуацию.*

Дата, личная подпись лица, подающего жалобу на врача скорой помощи