

Руководителю Управления Роспотребнадзора

От \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_

## Жалоба на неправильное лечение

\_\_\_\_\_ г. я \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ у врача \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ г. я \_\_\_\_\_

Мне сделали \_\_\_\_\_

Из-за неправильного лечения врача \_\_\_\_\_

Считаю, что медицинская деятельность \_\_\_\_\_

нарушает права пациента, которые гарантированы Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан».

## Прошу

1. Провести проверку указанного факта нарушения.
2. Уведомить меня о результатах такой проверки.

Приложения:

1. \_\_\_\_\_
2. Ответ главврача.
3. Копия заключения врача о \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_