

Руководителю Управления Роспотребнадзора

От \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_

### Жалоба на ошибку при операции

\_\_\_\_\_ г. в \_\_\_\_\_

врач \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ делал мне операцию —

\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

Мне сделали \_\_\_\_\_

Из-за ошибки 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. Копия заключения врача о \_\_\_\_\_.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_