

г. Москва

«_» _____ 20__ г.

(наименование медицинской организации)

Адрес: _____

(ФИО пациента)

Адрес: _____

Тел.: _____ e-mail: _____

Претензия

«_» _____ 20__ г. ФИО (далее - пациент) обратился за получением медицинских услуг наименование медицинской организации (далее- медицинская организация) в связи с _____.

(указать причину обращения).

Пациент при обращении в медицинскую организацию предъявил полис ОМС/ДМС № _____, выданный наименование страховой медицинской организации (или с пациентом был заключен договор на оказание медицинских услуг № _____ от __.__.__.г.).

Пациенту оказана следующая медицинская помощь: _____

(Фактические обстоятельства в хронологическом порядке)

1. ФИО врача оказывавшего медицинскую помощь,
2. медицинские вмешательства, оказанные пациенту,
3. противоправные действия (бездействия) совершенные врачом,
4. иные обстоятельства указывающие на нарушения прав и законных интересов пациента.

Пациент считает, что при оказании ему медицинских услуг медицинская организация (указывается по ситуации):

- Не предоставила пациенту достаточной и достоверной информации об оказываемой медицинской услуге и (или) ее исполнителе;
- Оказала медицинские услуги некачественно;
- Оказала медицинские услуги, не отвечающие требованиям об их безопасности;
- Оказала медицинские услуги с недостатками;
- Оказала медицинские услуги с нарушением сроков;
- Заключила с пациентом договор, ущемляющий его права;

- Причинили вред здоровью пациента в результате оказания пациенту медицинских услуг;
- Причинила пациент моральный вред в результате оказания пациенту медицинских услуг;
- Нарушила иные права пациента;

(далее - описание ситуации, правовое ее обоснование в зависимости от заявленных требований)

На основании вышеизложенного и руководствуясь статьями _____
 (перечислить статьи, указанные в претензии)

ПРОШУ:

Виды нарушений прав пациента	требование
Ненадлежащее информирование об услуге	Пациент вправе отказаться от исполнения договора об оказании медицинских услуг, потребовать возврата уплаченной суммы возмещения других убытков.
Обнаружение недостатков медицинской услуги	<p>1. Пациент вправе по своему выбору потребовать:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ безвозмездного устранения недостатков выполненной работы (оказанной услуги); ▪ соответствующего уменьшения цены выполненной работы (оказанной услуги); ▪ возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги своими силами или третьими лицами. <p>2. В случае выявления существенных недостатков - требование о безвозмездном устранении недостатков.</p> <p>Если данное требование не удовлетворено в течение 20 дней со дня его</p>

	<p>предъявления или обнаруженный недостаток является неустранимым, то вправе требовать:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ соответствующего уменьшения цены за выполненную работу (оказанную услугу); ▪ возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков выполненной работы (оказанной услуги) своими силами или третьими лицами; ▪ отказ от исполнения договора о выполнении работы (оказании услуги) и возмещения убытков.
<p>Заключение договора с условиями, ущемляющими права потребителя</p>	<p>Пациент вправе требовать полного возмещения убытков, а также отказаться от оплаты дополнительных услуг, оказанных без его согласия, если они оплачены потребовать возврата уплаченной суммы.</p>
<p>Несоблюдение сроков оказания услуг</p>	<p>1. Пациент вправе по своему выбору потребовать:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ назначить медицинской организации новый срок; ▪ возмещения понесенных расходов по устранению недостатков оказанной услуги своими силами или третьими лицами; ▪ уменьшения цены за оказанные медицинские услуги; ▪ отказаться от исполнения договора о выполнении работы (оказании услуги); ▪ а также требовать полного возмещения убытков, причиненных ему в связи с нарушением сроков оказания медицинских услуг.
<p>Причинение вреда жизни и здоровью;</p>	<p>Пациент вправе потребовать полного возмещения причиненного вреда в соответствие с главой 59 ГК РФ.</p>

В случае не удовлетворения претензии в добровольном порядке, пациент в порядке установленном действующим законодательством, вправе обратиться за защитой своих прав в суд общей юрисдикции.

Приложение:

1. Документы, подтверждающие некачественное оказание медицинской помощи, оказание медицинской помощи с недостатками, причинение вреда здоровью пациента и т.д.
2. Документы, подтверждающие оплату оказанных медицинских услуг (при оказании медицинской помощи на основании договора на оказание платных медицинских услуг).
3. Документы, подтверждающие размер утраченного заработка (при причинении вреда здоровью).
4. Иные документы, подтверждающие требования пациента.
5. Доверенность на представителя (при необходимости).

_____ / _____ /

Подпись