

В орган _____
(Росздравнадзор / Роспотребнадзор, наименование ТУ/Управления)

Адрес: _____

От заявителя _____
(Ф.И.О.)

Адрес: _____
Тел.: _____ E-mail: _____

ЖАЛОБА

на ненадлежащее оказание медицинской услуги и нарушение прав
потребителя

	Наименование:	_____
	Адрес:	_____
	Лицензия (№, дата, кем выдана):	_____
Сведения о медицинской организации:	Договор на услугу (№, дата):	_____
	Услуга/процедура:	_____
	Стоимость:	_____

Суть нарушения (кратко по фактам):

Сообщаю, что услуга оказана с нарушением условий договора и (или) медицинских стандартов/клинических рекомендаций, а также требований к качеству и безопасности медицинской помощи. Нарушены мои права как потребителя медицинских услуг.

Правовые основания (для справки органу):

Закон РФ «О защите прав потребителей» (ст. 4, 8–10, 12, 29–31),

Федеральный закон № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» (ст. 4, 10, 37),

Иные нормы и стандарты медпомощи (клинические рекомендации, порядки и стандарты).

Прошу:

1. Провести проверку по изложенным фактам в отношении медицинской организации.
2. Дать правовую оценку действиям (бездействию) и при наличии оснований принять меры реагирования, включая выдачу предписания, привлечение к ответственности и иные меры в пределах компетенции.
3. Обязать медицинскую организацию устранить нарушения и обеспечить соблюдение прав потребителя.
4. Направить мне **письменный мотивированный ответ** по существу жалобы в установленный срок.

5. При необходимости — направить обращение по подведомственности с уведомлением меня об этом.

Дополнительные сведения (при наличии):

Имеются последствия для здоровья / отсутствие заявленного результата / причинённые убытки, подтверждаемые документами:

Приложения (копии):

1. Договор на оказание медицинских услуг, приложения.
2. Кассовые чеки/квитанции об оплате.
3. Медицинские документы: выписки, назначения, результаты исследований, информированное согласие.
4. Заключение независимого специалиста/экспертизы (при наличии).
5. Фото/видеоматериалы, переписка с клиникой, иные подтверждающие документы.
6. Иное: _____

Прошу направить ответ:

- ☐ Почтовым письмом по адресу: _____
- ☐ На электронную почту: _____

Дата: «_____» _____ 20____ г.

Подпись: _____ /

Пояснение для заявителя: приложите копии документов, а оригиналы храните у себя. Сохраните подтверждение отправки/регистрации жалобы. При направлении через интернет-приёмную загрузите сканы приложений.