

Главному врачу  
КГБУЗ «Родильный дом» имени Венцовых  
от: (Ф.И.О. пациента/законного представителя)  
адрес: (вписать нужное)  
телефон: (указать номер Вашего телефона)  
можно указать электронную почту

### Заявление

1. На отказ в медицинской помощи.
2. На разглашение врачебной тайны.
3. На хамство и грубость.
4. На недоступную и/или некачественную медпомощь.

В жалобе/претензии стоит указать:

1. Описание проблемы: что и когда произошло, как были нарушены ваши права, какие последствия наступили или могли наступить. Пишите как можно подробнее, но без лишних эмоций. Не оскорбляйте медработника и его руководство, это не поможет решить проблему.
2. Какие меры должен принять главный врач. Если не знаете, что лучше попросить, можно использовать общую формулировку: «Прошу разобраться в ситуации и отреагировать в соответствии с законодательством».

Дата

Подпись /расшифровка подписи/