

Министерство здравоохранения (наименование органа  
исполнительной власти субъекта РФ  
обладающего полномочиями в сфере охраны здоровья) (адрес)  
от ФИО, адрес проживания  
(например: Иванов Иван Иванович, г. Москва,  
ул. Московская, д. 134, кв. 35)

## Жалоба на службу скорой помощи

Я, Иванов Иван Иванович (укажите вашу фамилию, имя и отчество — последнее при наличии), 25 декабря 2018 года (укажите точную дату события) почувствовал недомогание, а именно (укажите конкретные симптомы заболевания) и решил, что мне понадобится врач скорой помощи.

Указанное обстоятельство послужило основанием для моего обращения в медицинское учреждение здравоохранения (укажите вид медицинского учреждения и его наименование, например городская поликлиника №9) за оказанием мне медицинской помощи.

Вместе с тем, в указанном учреждении были предприняты следующие неправомерные действия (бездействия) в отношении меня, а именно (выберите нужное, кроме того добавьте в свою жалобу подробное описание ситуации и приложите доказательства):

- мне было отказано в оказании медицинских услуг по следующей причине (опишите ситуацию и причину отказа, например, “после выяснения того обстоятельства, что я обратился по месту временного пребывания, мне было отказано в медицинской помощи” и т.п.);
- мне была оказана некачественная медицинская услуга;
- медицинская помощь была оказана несвоевременно;
- мне поставили неправильный диагноз;
- врач скорой помощи отказал в приеме пациента;
- врач допустил халатность;
- мне была неправильно назначена терапия;
- после приема врача скорой помощи ухудшилось здоровье;
- пришлось понести чрезмерные финансовые затраты;
- врач грубо относился ко мне;
- врач скорой помощи нарушил врачебную тайну.

В соответствии со статьей 4 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» основными принципами охраны здоровья являются: соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий; приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи; доступность и качество медицинской помощи; недопустимость отказа в оказании

---

медицинской помощи; приоритет профилактики в сфере охраны здоровья; соблюдение врачебной тайны.

На основании вышеизложенного

**прошу**

1. принять меры в отношении врача скорой помощи (укажите фамилию, имя и отчество врача скорой помощи),
2. возместить мне понесенные расходы,
3. исправить возникшую ситуацию.

Дата, личная подпись лица, подающего жалобу на врача скорой помощи

---