

Руководителю _____
(наименование медицинской

_____ организации, адрес)

от _____,
(Ф.И.О. заявителя)

Проживающего (ей) по адресу:

ПРЕТЕНЗИЯ

"__" _____ г. я обратился(ась) в Вашу организацию за оказанием платной медицинской услуги: _____,
(указать вид услуги)

которую выполнял работник Вашей организации. Указанное обстоятельство подтверждается медицинской картой больного N _____.

Факт заключения между мной и Вашей организацией договора на оказание медицинской услуги подтверждается квитанцией от "__" _____ г. на сумму _____ (_____) рублей.

В соответствии со ст. 7 Закона РФ "О защите прав потребителей" потребитель имеет право на то, чтобы услуги были безопасны для его здоровья, однако в результате проведенной операции мне был причинен вред здоровью _____.
(указать, в чем конкретно выразился вред здоровью)

Данное обстоятельство подтверждается:

- справкой _____ N _____
(наименование медицинского учреждения)

от "__" _____ г. о том, что мне была оказана медицинская помощь по _____;
(указать характер медицинской помощи)

- выпиской из медицинской карты амбулаторного больного того же медицинского учреждения.

В результате некачественного оказания медицинской услуги Вашей организацией, мне был причинен вред здоровью, а также физические и нравственные страдания:

(Описать свое самочувствие, упомянуть об эмоциональном стрессе; перечислить все неудобства, которые заявитель испытывает в результате некачественного оказания медицинской помощи.)

Согласно ст. 14 Закона РФ "О защите прав потребителей", вред, причиненный здоровью потребителя вследствие недостатков услуги, подлежит возмещению в полном объеме.

В соответствии со ст. 15 Закона РФ "О защите прав потребителей", моральный вред, причиненный потребителю вследствие нарушения исполнителем его прав, предусмотренных законодательством о защите прав потребителей, подлежит возмещению причинителем вреда при наличии его вины.

Перенесенные мною физические и нравственные страдания я оцениваю в _____ (_____) рублей.

На основании вышеизложенного, руководствуясь ст. ст. 7, 13, 14, 15 Закона РФ "О защите прав потребителей", ст. 1095 Гражданского кодекса РФ, требую:

Добровольно возместить вред, причиненный моему здоровью, а также выплатить мне компенсацию за причиненный моральный вред в сумме _____ (_____) рублей.

Если Вы мне откажете в моем законном требовании, я оставляю за собой право обратиться в суд с исковым заявлением о _____, о взыскании убытков размере _____, а также о взыскании морального вреда, причиненного мне вашими незаконными действиями.

Ответ прошу мне дать в письменном виде в течение 14 дней с момента получения настоящей претензии.

Приложения:

1. Квитанция об оплате оказанной медицинской услуги.
2. Документы, подтверждающие нанесение вреда здоровью.
3. Расчет суммы претензии.

" ____ " _____ г.

_____/_____/_____
(подпись)