Министру здравоохранения Иркутской области

664003 г. Иркутск, ул. Карла Маркса, 29

Ярошенко Олегу Николаевичу

От (ваши Ф.И.О.),

который проживает по адресу:

644000, г. Иркутск, ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, д. \_\_\_, кв.\_\_\_

Жалоба на врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ больницы

Настоящим заявлением сообщаю о профессиональной непригодности и низких этических нормах врача-офтальмолога *(наименование больницы)* Иванова Ивана Ивановича. Я неоднократно обращался к этому медицинскому сотруднику и столкнулся с рядом нарушений с его стороны:

1 Иванов И. И. вёл себя грубо, позволял себе хамские и оскорбительные выражения в мой адрес после того, как я отказался подписать предложенные им документы.

2 Документы, которые по требованию Иванова И. И. я должен был подписать, подтверждали, что я проинформирован о стоимости, длительности и способе моего дальнейшего лечения, но на деле мне ничего не разъяснили и не ознакомили с информацией.

3 Непрофессионализм офтальмолога Иванова И. И. привёл к осложнению моего заболевания, в связи с чем «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года я был госпитализирован и частично потерял зрение.

Учитывая вышеизложенное, прошу:

1 Провести проверку по моей ситуации и привлечь офтальмолога *(наименование больницы)* Иванова И. И. к ответственности по закону.

2 Уведомить меня о результатах проверки и принятых мерах письменно на адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

К жалобе прилагаются:

(документы, которые подтверждают обвинения врача и его профнепригодность)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года                                                                                        *Подпись заявителя*