Главному врачу ГБУЗ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО

От: ФИО

Адрес:

Тел:

**Заявление**

**об оказании медицинской помощи**

Я, ФИО, дата года рождения, являюсь пациентом ГБУЗ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(далее- поликлиника).

Мне установлен диагноз: Доброкачественное новообразование головного мозга под головным наметом (выписка из истории болезни прилагается). В связи с чем я обратилась к врачу для назначения лечения.

**На приеме у врача (ФИО) поликлиники мне было отказано в выписке направлений на исследования и для консультации специалиста. Направление по форме 057/у по маршрутизации для консультации врача специалиста мне выписать врач отказался, что незаконно.**

Сроки ожидания оказания медицинской помощи в плановой форме установлены:

- не более 14 календарных дней со дня обращения пациента для проведения консультаций врачей-специалистов;

Как выяснилось, получить консультацию этого специалиста бесплатно невозможно без направления!

**Считаю отказ не законным и не обоснованным и требую разобраться в данной ситуации, а также оказать медицинскую помощь согласно установленных законом стандартов.**

[Статьей 19](https://login.consultant.ru/link/?req=doc;base=ROS;n=216148;fld=134;dst=100235) Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» предусмотрено право на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Руководствуясь [Конституцией](consultantplus://offline/ref=50A540D52F8C333B29FA6B7E3D97813BEB5065D813F0292652FFA49C4F0AA317B709E17479B81B437A5ADDkC21H) Российской Федерации ([часть 1 статьи 41](consultantplus://offline/ref=50A540D52F8C333B29FA6B7E3D97813BEB5065D813F0292652FFA49C4F0AB117EF05E37766BF1B562C0B989C48220937D290863AA28Fk620H), [пункт "ж" части 1 статьи 72](consultantplus://offline/ref=50A540D52F8C333B29FA6B7E3D97813BEB5065D813F0292652FFA49C4F0AB117EF05E37765B018562C0B989C48220937D290863AA28Fk620H), [части 1](consultantplus://offline/ref=50A540D52F8C333B29FA6B7E3D97813BEB5065D813F0292652FFA49C4F0AB117EF05E37764B818562C0B989C48220937D290863AA28Fk620H) и [2 статьи 76](consultantplus://offline/ref=50A540D52F8C333B29FA6B7E3D97813BEB5065D813F0292652FFA49C4F0AB117EF05E37764B81F562C0B989C48220937D290863AA28Fk620H)), положениями [пункта 5 статьи 10](consultantplus://offline/ref=50A540D52F8C333B29FA6B7E3D97813BEA5866DC1DA17E2403AAAA99475AF907A140EE7667B91B557F5188980175072BD08E9938BC8C687BkD28H), [пункта 3 части 1 статьи 16](consultantplus://offline/ref=50A540D52F8C333B29FA6B7E3D97813BEA5866DC1DA17E2403AAAA99475AF907A140EE7667B9195D7F5188980175072BD08E9938BC8C687BkD28H), [статьи 19](consultantplus://offline/ref=50A540D52F8C333B29FA6B7E3D97813BEA5866DC1DA17E2403AAAA99475AF907A140EE7667B9195E7D5188980175072BD08E9938BC8C687BkD28H) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации.

**Прошу:**

1. Направить меня на сдачу анализов: (перечислить) а также на все необходимые обследования и осмотры.
2. Компенсировать мои затраты на получение консультации специалиста (если такие были)
3. Предоставить информацию о сроках и результатах рассмотрения;
4. Решение по заявлению направить в письменном виде в адрес заявителя**.**

В случае неоказания медицинской помощи согласно стандартам, ***данные действия ГБУ будут расценены как неоказание медицинской помощи (ст.124 УК РФ), так как не приняли никаких мер для защиты здоровья и благополучия гражданина и не оказали надлежащей медицинской помощи в нарушение*** [***статей 3***](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=ROS&n=30222&rnd=9DE40F43781AA97F763C47138A7DB484&dst=100025&fld=134) ***и*** [***13***](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=ROS&n=30222&rnd=9DE40F43781AA97F763C47138A7DB484&dst=100083&fld=134) ***Конвенции прав человека, и будет подано заявление в ФСС, Роздравнадзор и правоохранительные органы по ст.124-125 УК РФ, а также в суд.***

Приложение:

Копия паспорта заявителя

Копия медицинской выписки

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ФИО

|  |
| --- |
|  |