

Главному врачу поликлиники № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Фамилия, инициалы)

От Гражданина РФ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (свой телефон)

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Заявление.

Прошу разъяснить: на каком основании в Вашей поликлинике нарушаются мои права в аспекте ограничения моей возможности выбирать медицинское учреждение и врача для получения медицинской помощи в Первом Санкт-Петербургском Государственном Медицинском Университете им. акад. И.П. Павлова.

Обращаю Ваше внимание, что задержка в выдаче мне направления препятствует получению мною своевременной медицинской помощи и может нанести вред моему здоровью.

Также обращаю Ваше внимание, что тот факт, что мне необходимо тратить своё время и требовать направления на лечение лично от Вас из-за того, что я не смогла (не смог) беспрепятственно его получить у своего участкового врача (хирурга, терапевта, онколога) - свидетельствует о несоответствии порядков во вверенном Вам медицинском учреждении Законодательству РФ.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (Ваша подпись)