

КУДА: _____
(полное наименование органа
или организации, куда пишется жалоба)

ОТ КОГО: _____
(ваши ФИО, контактные данные)

ЖАЛОБА НА ПРЕПЯТСТВИЕ НАХОЖДЕНИЮ С РЕБЕНКОМ В БОЛЬНИЦЕ

Я являюсь законным представителем моего ребенка _____.
«___» _____ 2012 года мой ребенок находился на лечении в
_____. В течение _____ меня не допускали к моему ребенку, я не
знала, что с ним, как он себя чувствует, нужна ли ему помощь, не могла оказать ему
поддержку.

Несмотря на то, что моему ребенку больше 4 лет, я считаю, что были медицинские
показания для нахождения совместно с ним в палате.

Согласно пп.10. п.5 ст. 19 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» каждый
пациент (в том числе, ребенок, независимо от возраста) имеет право на допуск к нему
законных представителей для защиты его прав.

Считаю, что врачом нарушено право моего ребенка на присутствие родителей, а также на
присутствие законных представителей для защиты его прав. Прошу разобраться в
ситуации и сообщить мне в письменной форме о принятом решении.

Дата.

Подпись.