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

(наименование учреждения здравоохранения)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЖАЛОБА**

“\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_\_\_ года я проходила обследование/лечение в вашем учреждении здравоохранения. В ходе приема врачу- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (специальность врача, его фамилия, имя, отчество полностью) стало известно о наличии у меня ВИЧ-инфекции.

“\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_\_\_ года без моего согласия он распространил сведения о наличии у меня ВИЧ-инфекции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (кому - пациентам, посетителям, иным врачам) при отсутствии оснований.

В соответствии с п.1 ст.13 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ “Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации” сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну.

Согласно п.2 ст.13 указанного закона не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей.

Основания, предусмотренные п.4 ст.13 указанного закона, когда допускается разглашать сведения о наличии у меня ВИЧ-инфекции без моего согласия, отсутствуют.

С учетом изложенного,

**ПРОШУ:**

Провести служебное расследование и привлечь виновное лицо к дисциплинарной ответственности.

Ответ прошу направить по почтовому адресу и адресу электронной почты, указанные выше.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Дата: “\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ года