

Образец

Главному врачу _____
(наименование лечебно-профилактического учреждения)
от _____
(Ф.И.О.)

Заявление

В соответствии с п. 2 ст. 30 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан пациент имеет право на выбор лечащего врача.

Руководствуясь вышеизложенным ПРОШУ:

Предоставить мне возможность получать медицинскую помощь у врача _____.
(Ф.И.О.)

От выбранного врача согласие получено / от выбранного врача согласие не получено / с соответствующей просьбой непосредственно к врачу не обращался.

Причина смены врача:

- качеством оказанной медицинской помощи неудовлетворен;
- при обращении к врачу в медицинской помощи было отказано;
- выбранный врач пользуется большим доверием / у выбранного врача больше опыта / выбранный врач более квалифицирован и т. д.;
- другая причина.

“ ___ ” _____ 200__ г. Подпись _____