**В Клинский городской суд**

**Московской области**

 **Истец:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 проживающий: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Ответчик:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 проживающий: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ИСКОВОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ**

о возмещении вреда, причиненного жизни и здоровью

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.), имея на основании договора обязательного медицинского страхования с (наименование СМО, ТФОМС)
страховой медицинский полис № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, обратился в медицинское учреждение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование ЛПУ)
для получения медицинской помощи по поводу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(указать причину обращения).

Я был госпитализирован и находился в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(наименование ЛПУ) с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в отделении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

За время пребывания в больнице мне была оказана следующая
медицинская помощь \_\_\_\_\_\_\_\_\_(перечислить виды помощи). Оказание медицинской помощи проводилось ненадлежащим образом и
выразилось в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(поздней диагностике; неоправданно затянувшемся диагностическом процессе; неправильной диагностике заболевания; ошибочном выборе способа хирургического вмешательства, вида медицинской процедуры или лекарственной терапии; ошибке при выполнении хирургических операций, медицинских процедур, медикаментозной терапии; поздней госпитализации; неоправданно ранней выписке больного из стационара; несоблюдении санитарно - гигиенических требований и т.п.) Это подтверждается следующими фактами \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
Оказание некачественной медицинской помощи повлекло за собой
негативные последствия для моего здоровья, выразившиеся в
следующем: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(удлинение сроков лечения, развитие осложнений, утяжеление физического состояния, инвалидизация, внутрибольничное инфицирование и, как следствие, причинение дополнительных физических и нравственных страданий).

Вследствие причинения вреда моему здоровью мною был утрачен
заработок (доход) в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
а также я понес дополнительные расходы, вызванные повреждением
здоровья, в том числе: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(расходы на лечение, дополнительное питание, приобретение лекарств, протезирование, посторонний уход, санаторно - курортное лечение, приобретение специальных транспортных средств, подготовку к другой профессии).

Таким образом, размер вреда, причиненного моему здоровью,
исчисляется в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

Кроме того, оказание некачественной медицинской помощи причинило
мне физические страдания, заключающиеся в претерпевании мною
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(боли, головокружения, тошноты и т.п.) и нравственные страдания, заключающиеся в претерпевании мною \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (чувства страха, обиды, разочарования, горя, чувства утраты и т.п.). По моему мнению, причиненный мне ответчиком моральный вред
будет компенсирован в случае выплаты денежной компенсации в
размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

На основании вышеизложенного и в соответствии со ст. ст. 151,
1064, 1085, 1086 ГК РФ, а также ст.ст. 66, 68 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан,

**ПРОШУ:**

1. Взыскать с ответчика за причиненный моему здоровью вред в
качестве компенсации денежную сумму в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

2. Взыскать с ответчика за причиненный мне моральный ущерб
денежную сумму в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

3. Возложить на ответчика обязанность оплатить судебные расходы.

Приложение:

1. Копия искового заявления.

2. Расчет размера причиненного вреда.

3. Другие документы, обосновывающие исковые требования.

Дата
Ф.И.О.

Подпись