|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Главному врачу | | | | |  | |
|  | | | | | *(наименование медучреждения)* | |
|  | | | | | | |
| *(ФИО главного врача)* | | | | | | |
| Адрес: | | |  | | | |
|  | | | *(адрес медучреждения)* | | | |
| От | |  | | | | |
|  | *(ФИО законного представителя ребенка)* | | | | | |
| (в интересах сына / дочери | | | | | | |
|  | | | | | | |
| *(ФИО ребенка)* | | | | | | |
| «     »             г.р.), | | | | | | |
| *(дата рождения ребенка)* | | | | | | |
| проживающего/ей по адресу: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| *(адрес заявителя)* | | | | | | |
| Тел.: +7 | | | | (     ) | |  |
| e-mail: | | | |  | | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, |  | | | | | | , |
|  | | *(ФИО родителя)* | | | | |  |
| являюсь отцом/матерью несовершеннолетнего ребенка | | | |  |  | | |
|  | | | | , | «     »             г. р., | | |
| *(ФИО ребенка)* | | | |  | *(дата рождения ребенка)* | | |
| с диагнозом | | |  | | | . | |
|  | | | *(указать диагноз)* | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Мой сын/дочь наблюдается/находится во вверенном Вам медицинском учреждении и является носителем трахео-/гастростомы, которая установлена (менялась последний раз) | | | | | |
| «     »             г. | Срок использования трахео-/гастростомы согласно инструкции | | | | |
| *(указать дату)* |  | | | | |
| по эксплуатации данного медицинского изделия составляет       дней. В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обращение медицинских изделий включает в себя в том числе их эксплуатацию. Производитель (изготовитель) медицинского изделия разрабатывает техническую и (или) эксплуатационную документацию, в соответствии с которой осуществляются и его эксплуатация. Таким образом, трахео/гастростомическая трубка должна эксплуатироваться в соответствии с ее инструкцией, в которой указан срок пользования изделием. | | | | | |
| Нарушение правил обращения медицинских изделий может повлечь административную или уголовную ответственность в зависимости от наступивших последствий правонарушения. | | | | | |
| Прошу организовать замену трахео-/гастростомической трубки моему сыну/дочери в кратчайшие сроки в связи с тем, что срок эксплуатации, установленный производителем, истек «     »             г. | | | | | |
| Ответ на данное обращение прошу предоставить письменно в соответствии с Федеральным законом от 02.05.2006 N 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации». | | | | | |
|  | | | | | | |
| «     »       20      г. | |  | / |  | / | |
|  | | *(подпись)* | | *(ФИО заявителя)* | | |