…………………………….

*Miejscowość, data*

***Sz. P.***

***Bartłomiej Chmielowiec***

***Rzecznik Praw Pacjenta***

Przychodnia *…………..(pełna nazwa)………………..* zwraca się do Pana w imieniu pacjenta (kopia udzielonego pełnomocnictwa w załączeniu) w związku ze stosowaniem przez ……………………*…………..(pełna nazwa Szpitala/AOS)………………..*

praktyk naruszających prawa w/w pacjenta.

Praktyki te polegają na:   
  
*(Pozostawić opis jedynie tych praktyk, które zaistniały w danym, konkretnym przypadku.)*

1. *Uzależnianiu leczenia szpitalnego, w ramach świadczeń finansowanych ze środków publicznych, od wykonania przez pacjenta, na jego koszt, badań laboratoryjnych przed zabiegiem bez wydania skierowania na te badania.*
2. *Wymaganiu od pacjentów, po leczeniu szpitalnym, wykonania badań dodatkowych bez wydania pacjentom skierowań na takie badania, w efekcie przerzucaniu na nich konieczności poniesienia kosztów tych badań.*
3. *Odsyłaniu pacjentów do świadczeniodawcy poz / lekarza poz celem uzyskania orzeczenia o czasowej niezdolności do pracy, mimo, że jest ono związane z udzielonym pacjentowi przez Szpital świadczeniem*.

Z poważaniem