

Иск о возмещении вреда причиненного здоровью гражданина при оказании платной медицинской услуги

Истец просит взыскать с ответчика денежную компенсацию за вред, причиненный здоровью и моральный вред.

В _____
(наименование суда)

Истец: _____
(ФИО)

(место жительства и регистрации)

Ответчик: _____
(наименование)

(адрес)

Цена иска: _____
(сумма в рублях)

Исковое заявление
о возмещении вреда, причиненного здоровью гражданина
при оказании платной медицинской услуги

« ___ » _____ г. Истец обратился к _____
_____ (наименование Ответчика) за оказанием платной медицинской услуги:

Указанное обстоятельство подтверждается медицинской картой больного № _____.

Факт заключения между Истцом и Ответчиком договора на оказание медицинской услуги от « ___ »
_____ г. подтверждается квитанцией № _____ от « ___ » _____ г. на сумму
_____ руб.

« ___ » _____ г. Истцу была проведена процедура _____
_____ (операция, иглоукалывание,
магнитотерапия и т.п.), которую выполнял работник Ответчика _____

_____ (ФИО).

Данное обстоятельство подтверждается справкой № _____ от «__» _____ г.,
выданной _____

_____ (наименование медицинского учреждения) о том, что Истцу «__» _____ г.
была оказана медицинская помощь _____, что подтверждается
выпиской из медицинской карты амбулаторного больного того же медицинского учреждения.

В результате проведенной процедуры здоровью Истца был причинен вред:

_____ (указать, в чем конкретно выражалась угроза здоровью),
что подтверждается справкой № _____ от «__» _____ г., выданной
_____ (указать медицинское учреждение).

В результате некачественного оказания медицинской услуги Истец понес следующие материальные
издержки: _____

_____ (указать срок нетрудоспособности, расходы на лечение и лекарства).

Кроме того, Ответчиком Истцу были нанесены физические и нравственные страдания:

«__» _____ г. Истец направил Ответчику письменную претензию с требованием денежной
компенсации физического и морального вреда, причиненного здоровью Истца.

«__» _____ г. Истец получил письменный ответ Ответчика, в котором Истцу в возмещении
вреда, причиненного здоровью, было отказано по причинам:

На основании изложенного, руководствуясь ст. 1064, 1095, 1096, 1101, параграфом 4 гл. 59 ГК РФ, ст. 7,
15 Закона РФ «О защите прав потребителей», Методическими рекомендациями «Возмещение вреда
(ущерба) застрахованным в случае оказания некачественной медицинской помощи в рамках программы
обязательного медицинского страхования», утвержденными ФФОМС 27.04.1998 г., прошу:

Обязать Ответчика выплатить Истцу:

Денежную компенсацию за вред, причиненный здоровью, в размере _____ руб.

Денежную компенсацию за моральный вред в размере _____
руб.

Приложения:

1. Копии документов, подтверждающих причинение вреда здоровью Истца.
2. Квитанция об уплате госпошлины.
3. Копия искового заявления для Ответчика.

Дата подачи заявления: «____» _____ 20____ г.

Подпись Истца

□