Заявление об оказании медицинской помощи в СИЗО

Форма обращения к начальнику учреждения и руководителю медицинского подразделения.

Важно. При признаках экстренного состояния необходимо одновременно добиваться немедленного вызова медицинского работника через сотрудников учреждения. В заявлении фиксируйте симптомы, даты обращений и известные диагнозы без самостоятельного назначения лечения.

Адресаты и заявитель

- Начальнику ФКУ СИЗО-[номер] УФСИН России по [субъект РФ]
- Руководителю медицинской части [наименование, если известно]
- от [ФИО содержащегося лица / родственника или представителя]
- Дата рождения, адрес и контакты заявителя: [указать]
- Сведения о содержащемся лице: [ФИО, дата рождения, камера, иные известные данные]

Состояние здоровья

- Известный диагноз или хронические заболевания: [указать либо написать «не известно»].
- Текущие жалобы и симптомы: [описать конкретно, без медицинских выводов].
- Когда появились симптомы и как менялись: [даты и динамика].
- Предыдущие обращения за помощью в учреждении и результат: [даты, кому сообщалось, какая помощь оказана].
- Постоянно принимаемые лекарства и назначения врача: [наименование, дозировка, подтверждающий документ, если имеется].

Просьбы

- Незамедлительно зарегистрировать настоящее обращение и организовать медицинский осмотр содержащегося лица.
- По медицинским показаниям провести необходимые обследования, консультации и лечение, а при невозможности оказания требуемой помощи в учреждении решить вопрос о направлении в соответствующую медицинскую организацию.
- Обеспечить прием назначенных врачом лекарственных препаратов в установленном порядке либо письменно разъяснить порядок их передачи и применения.
- Сообщить заявителю о регистрации и результатах рассмотрения обращения в объеме, допускаемом законом и с учетом согласия пациента на раскрытие сведений, составляющих врачебную тайну.

Приложения

- Копии медицинских заключений, выписок и рецептов.
- Документы о ранее назначенном лечении.
- Согласие пациента на предоставление медицинской информации заявителю, если имеется и требуется.
- Копии предыдущих обращений и ответов.

Правовые ориентиры. статьи 17 и 24 Федерального закона от 15.07.1995 № 103-ФЗ, законодательство об охране здоровья и действующие правила медицинского обеспечения в учреждениях УИС.

Дата: _____ Подпись: _____ / [ФИО]