

نمونه شکایت نامه (شکوائیه) قصور پزشکی (منجر به آسیب دائمی)

شماره رایانه ۱۶رقمی		
تاریخ.....		
شماره پرونده.....		
تاریخ تولد / ثبت	شماره شناسنامه/ثبت	شماره ملی
تلفن همراه		آدرس پست الکترونیک
پایان، کوچه، پلاک، واحد		کد پستی ده رقمی
آدرس پست الکترونیک		شماره ملی
پایان، کوچه، پلاک، واحد		کد پستی ده رقمی
تاریخ تولد / ثبت	شماره شناسنامه/ثبت	شماره ملی
تلفن همراه		آدرس پست الکترونیک
پایان، کوچه، پلاک، واحد		کد پستی ده رقمی
محل وقوع جرم:		
بلافاصله با همراهی یکی از بستگان به بیمارستان مراجعه نموده و پس از معاینه از فامیلمی جزئی تشخیص می‌دهند. پس از درمان در بیمارستان فوق‌الاشاره، به منزل ر یکی از بستگان به بیمارستانی دیگر مراجعه نموده و با حضور در بخش اورژانس که بنده دچار شده ام. با وجود نظریه پزشکی در ساعات اولیه (مراجعه به شده بدم و می‌بایست آمپول بخصوصی به منظور تزریق می‌نمودند که نظریه پزشکی قانونی و نیز کمیسیون پزشکی بعرض می‌رسد. لذا از مقام محترم قضایی پزشک و نیز شهادت شهود تقاضای تعقیب کیفری نامبرده و همچنین جبران خسارات و اینجانب را خواستارم.		
محل امضاء – اثر انگشت		
محل نقش تمبر		

توجه ۱: چنانچه شرح شکایت بیش از صفحه حاضر باشد از صفحات مخصوص ادامه شرح شکایت استفاده شود.

توجه ۲: در صورت وجود گواه اسامی، مشخصات و محل اقامت آنان در ذیل شکایت نوشته شود.

توجه ۳: در صورت تمایل به ابلاغ الکترونیکی شماره تلفن همراه و آدرس پست الکترونیکی خود را درج نمایید.