

نمونه شکایت نامه (شکواییه) قصور پزشکی (منجر به فوت)

تاریخ.....  
شماره پرونده.....بسمه تعالی  
برگ شکوائیه

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |                                         |                    |                                             |           |                    |                    |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|--------------------|
| شاکي                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | نام            | نام خانوادگی/ نام شخصیت حقوقی/ نام شرکت |                    | نام پدر / نوع شرکت                          |           | تاریخ تولد / ثبت   | شماره شناسنامه/ثبت | شماره ملی          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | جنسیت          | تابعیت                                  | دین                | شغل                                         | تلفن ثابت | تلفن همراه         |                    | آدرس پست الکترونیک |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | زن<br>مرد      | ایرانی<br>غیر ایرانی                    | اسلام<br>غیر اسلام |                                             |           |                    |                    |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | آدرس دقیق پستی | شهرستان                                 | بخش                | آدرس دقیق به تفکیک خیابان، کوچه، پلاک، واحد |           |                    |                    | کد پستی ده رقمی    |
| وکیل<br>قیم<br>ولی<br>وصی                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | نام            | نام خانوادگی                            |                    | نام پدر                                     |           | آدرس پست الکترونیک |                    | شماره ملی          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | جنسیت          | تابعیت                                  | دین                | شغل                                         | تلفن ثابت | تلفن همراه         |                    | آدرس پست الکترونیک |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | زن<br>مرد      | ایرانی<br>غیر ایرانی                    | اسلام<br>غیر اسلام |                                             |           |                    |                    |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | آدرس دقیق پستی | شهرستان                                 | بخش                | آدرس دقیق به تفکیک خیابان، کوچه، پلاک، واحد |           |                    |                    | کد پستی ده رقمی    |
| مشکي<br>عنه<br>(متهم)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | نام            | نام خانوادگی/ نام شخصیت حقوقی/ نام شرکت |                    | نام پدر / نوع شرکت                          |           | تاریخ تولد / ثبت   | شماره شناسنامه/ثبت | شماره ملی          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | جنسیت          | تابعیت                                  | دین                | شغل                                         | تلفن ثابت | تلفن همراه         |                    | آدرس پست الکترونیک |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | زن<br>مرد      | ایرانی<br>غیر ایرانی                    | اسلام<br>غیر اسلام |                                             |           |                    |                    |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | آدرس دقیق پستی | شهرستان                                 | بخش                | آدرس دقیق به تفکیک خیابان، کوچه، پلاک، واحد |           |                    |                    | کد پستی ده رقمی    |
| موضوع                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |                                         |                    |                                             |           |                    |                    |                    |
| تاریخ وقوع جرم: _____<br>ساعت _____ روز _____ ماه _____ سال _____<br>محل وقوع جرم: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |                                         |                    |                                             |           |                    |                    |                    |
| دادستان محترم عمومی و انقلاب شهرستان _____<br>با سلام و احترام به استحضار مقام محترم قضایی می‌رساند :<br>اینجانب ..... به نمایندگی از ورثه متوفی به نام آقا/خانم ..... طی گزارشی عارض می‌گردم، که به تاریخ ..... متوفی پس از مراجعه به بیمارستان ..... در قسمت اورژانس بیمارستان بستری می‌شود و پس از معاینه اولیه از سوی پزشک، ایشان به اشتباه ..... قربانی را تشخیص نداده و عارضه را صرفاً افت فشار دانسته؛ به منتج از این اشتباه، که نیازمند این امر می‌بوده که در ساعات ابتدایی ..... درمان فوری شروع شود، قربانی دچار حمله ثانویه ..... گردیده و منجر به فوت ایشان می‌گردد. حال با وجود طرح شکایت در کمیسیون ویژه پزشکی از پزشک متخلف در تاریخ .... و صدور رأی به تاریخ ..... و احراز اشتباه وی و نیز نظریه پزشک قانونی که عطف به مستندات ارائه خواهد شد، خواهشمند است با عنایت به محرر بودن تخلف پزشک مطابق با تبصره ۳ ماده‌ی ۳۵ قانون سازمان نظام پزشکی و نیز با عنایت به مفاد ماده‌ی ۲۹۵ و ۳۳۶ قانون مجازات اسلامی بدواً خواستار مجازات پزشک متخلف و همچنین خواهان جبران هزینه ها و مخارجی که از قبل این اشتباه بر دوش ورثه تحمیل گردیده، هستیم. |                |                                         |                    |                                             |           |                    |                    |                    |
| محل امضاء - اثر انگشت                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |                                         |                    |                                             |           |                    |                    |                    |
| ریاست محترم شعبه                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                | دادگاه                                  |                    | رسیدگی فرمایند.                             |           | محل نقش تمپر       |                    |                    |
| نام و نام خانوادگی مقام ارجاع کننده                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                | تاریخ                                   |                    | امضاء                                       |           |                    |                    |                    |

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.