Председателю Правления

 Межрегиональной общественной организации

 «Общество пациентов с Наследственным

 Ангионевротическим Отеком» (МОО «ОПНАО»)

 Безбожной Е.В.

 От .

 (фамилия, имя, отчество)

 Проживающего: .

 . …

 . .

 **Жалоба**

Я, , являюсь пациентом, страдающим редким (орфанным) заболеванием – наследственный ангионевротический отек (НАО).

Имею диагноз с , согласно выписке из .

 (число, месяц, год)

. ,

 (указать № заключения, наименование учреждения)

Мне назначен .

 (наименование препаратов)

При обращении в ,

 (указать наименование учреждения)

. …

Мне было отказано в получении препаратов .

. .

 (указать причину отказа)

Данный отказ противоречит ст. 44 Федерального закона от 21.11.2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Прошу Вас оказать содействие в устранении нарушения моего законного права и принять меры для обеспечения меня лекарственными препаратами:

 . .

 (наименование препаратов)

Приложения: 1. Медицинская выписка/заключение. 2. Протокол Врачебной комиссии (при наличии). 2. Заявление на получение препаратов (при наличии). 3. Ответ (при наличии).

Дата: « » 20 г. Подпись: / /