Bu dilekçe örnek niteliğindedir; somut olaya göre uyarlanmalıdır.

[HASTANE ADI] HASTA HAKLARI BİRİMİ'NE
(Gerektiğinde: ADANA İL HASTA HAKLARI KURULU'NA)

BAŞVURAN : [Ad Soyad] (T.C. Kimlik No: [.....])
[Adres / Telefon]

HASTA (başvuran değilse) : [Ad Soyad] – yakınlık: [.....]

ŞİKÂYET OLUNAN : [Birim / personel – biliniyorsa]

KONU : Hasta Hakları Yönetmeliği m. 42 uyarınca hasta hakkı ihlâli iddiasıyla inceleme, yerinde çözüm ve gerekiyorsa Kurula sevki talebidir.

AÇIKLAMALAR:

1. [Tarih] tarihinde [hastane / poliklinik] bünyesinde [olayın kısa anlatımı] yaşanmıştır.
2. Bu durum nedeniyle [bilgilendirme / mahremiyet / iletişim / randevu / diğer] hakkımın ihlâl edildiğini düşünmekteyim. Başvuru, tıbbi hata (malpraktis) tazminatı istemi değildir.
3. Hasta Hakları Yönetmeliği m. 42 ve 42/B uyarınca biriminize başvuruyor; yerinde çözülmemesi hâlinde İl Hasta Hakları Kurulu'na iletilmesini talep ediyorum (m. 42/C).
4. Kurulun otuz gün içinde karar vermesi gerektiğini bilerek kayıt numarası talep ediyorum.

HUKUKİ NEDENLER:

Hasta Hakları Yönetmeliği m. 42, 42/B, 42/C, 43.

DELİLLER:

Randevu / protokol kayıtları

Yazışmalar

Varsa tanık bilgisi

SONUÇ VE İSTEM:

Başvurumun incelenerek yerinde çözülmesini,

Çözülmezse Hasta Hakları Kurulu'na sevki ile sonucun tarafıma bildirilmesini,

Dava ve tazminat haklarımın saklı tutulduğunun kayıt altına alınmasını saygıyla talep ederim.

[Tarih]
Başvuran
[Ad Soyad]
[İmza]

EKLER:

1- Kimlik fotokopisi

2- Olayı gösteren belgeler