

кому _____

от _____

ЖАЛОБА

на заключение врача о наличии психического заболевания

В «__» _____ 2020 г. я проходил(а) обследование в психиатрическом диспансере _____ района.

Обследование проводил врач-психиатр _____.

По результатам обследования врачом-психиатром был поставлен диагноз о наличии у меня психического заболевания _____.

С поставленным диагнозом о наличии у меня психического заболевания _____ я не согласен по следующим мотивам _____.

В соответствии со ст.47 Закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

ПРОШУ:

Признать заключение врача-психиатра о наличии у меня психического заболевания _____ необоснованным.

Назначить судебно-психиатрическую экспертизу.

Приложение:

1. Имеющиеся письменные доказательства (справки, выписки из истории болезни и т.д.).
2. Копия жалобы.

_____ / _____

«__» _____ 2020 г.