Miejscowość, dnia…..

**Twoje imię i nazwisko**

e-mail / nr telefonu

(preferowany sposób kontaktu)

Rzecznik Praw Pacjenta

Pan Bartłomiej Chmielowiec

ul. Młynarska 46

01-171 Warszawa

*Szanowny Panie,*

Pragnę wyrazić zaniepokojenie procedurami stosowanymi w Szpitalu ……. **(nazwa)** w (miejscowości).

Szpital ten…. (w tym akapicie zamieść opis procedur stosowanych przez szpital i wyjaśnienie dlaczego w Twoim odczuciu są one bardzo uciążliwe lub niesprawiedliwe).

Wobec powyższego, proszę o jak najpilniejsze podjęcie interwencji w tej sprawie, by poród rodzinny stał się rozwiązaniem dostępnym powszechnie, nie jedynie dla tych, którym uda się wykonać test na czas / dla elitarnej grupy ludzi najzamożniejszych (wybierz opcję, lepiej oddającą istotę problemu, o którym piszesz).

Łączę wyrazy szacunku,