Представнику Уповноваженого ВРУ з прав людини в \_\_\_\_\_\_\_ області

ПІБ

Поштова адреса

Електрона адреса

ПІБ

Адреса місця реєстрації та проживання:

Електрона адреса

тел. моб.

РНОКПП

Звернення

Я, ПІБ, наразі займаюсь процедурою усиновлення дитини. Під час підготовки пакета документів я зіткнулась із дискримінаційними діями та вимогами зі сторони медичних працівників Комунальне некомерційне підприємство «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_», які відмовляються прибрати запис в моєму медичному документі, а саме в графі "Про наявність ВІЛ статусу" в додатку № 5 "Висновок про стан здоров'я заявника", до Порядку провадження органами опіки та піклування діяльності, пов'язаної із захистом прав дитини, затвердженого постановою КМУ №866 "Питання діяльності органів опіки та піклування, пов'язаної із захистом прав дитини". Наявність даної графи наразі є безпідставною та протирічить чинному законодавству, також призводить до розголошення медичної таємниці та статусу ВІЛ позитивної особи.

Наразі з "Переліку захворювань, за наявності яких особа не може бути усиновлювачем" затвердженого Наказом МОЗ здоров'я України 20.08.2008 № 479 виключено захворювання на ВІЛ, тому наявність відповідної графи в медичних документах, а саме Додатку №5 є безпідставною.

У зв’язку з вище викладеним прошу Вас провести перевірку за фактом дискримінаційних дій з боку працівників Комунальне некомерційне підприємство «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_», а також вжити заходів щодо усунення дискримінаційної норми, а саме в графи "Про наявність ВІЛ статусу" в додатку № 5 "Висновок про стан здоров'я заявника"

Прошу Вас результати проведеної перевірки надіслати на мою адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

***«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_року Підпис ПІБ***