

**[Votre Nom et Prénom]**

[Votre Adresse]

[Code Postal, Ville]

[Votre Numéro de Téléphone]

[Votre Adresse Email]

**À l'attention de :**

Monsieur/Madame le Président du Conseil Départemental de l'Ordre des Médecins

[Adresse du Conseil Départemental]

[Code Postal, Ville]

**[Date]**

Objet : Plainte contre le Docteur [Nom du Médecin] pour manquements au Code de déontologie médicale

Monsieur/Madame le Président,

Je soussigné(e), [Votre Nom et Prénom], né(e) le [date de naissance] à [lieu de naissance], et demeurant au [votre adresse], souhaite porter à votre connaissance les agissements du Docteur [Nom du Médecin], exerçant à [adresse du cabinet médical ou de l'hôpital], qui me semblent constituer des manquements graves au Code de déontologie médicale.

Les faits que je vous expose se sont déroulés le [date des faits] à [lieu des faits]. [Décrivez en détail les faits reprochés au médecin, en précisant les circonstances, les conséquences sur votre santé, et les preuves que vous possédez, telles que des rapports médicaux, des témoignages, des courriers, etc.].

Ces agissements semblent en contradiction avec les dispositions suivantes du Code de déontologie médicale :

1. **Article 3** : "Le médecin doit respecter la vie et la dignité de la personne." [Expliquez comment cet article a été enfreint].
2. **Article 35** : "Le médecin doit à la personne qu'il examine, qu'il soigne ou qu'il conseille une information loyale, claire et appropriée sur son état de santé." [Expliquez si cela s'applique à votre cas].

Ces manquements ont eu des conséquences graves sur ma santé, à savoir [décrire les conséquences : aggravation de l'état de santé, douleurs, handicap, etc.]. Par la présente, je vous demande de bien vouloir examiner cette situation et de prendre les mesures appropriées à l'encontre du Docteur [Nom du Médecin].

Je me tiens à votre disposition pour toute information complémentaire ou pour être entendu(e) dans le cadre de cette plainte.

Je vous prie d'agréer, Monsieur/Madame le Président, l'expression de ma considération distinguée.

**[Votre Signature]**