**关于医疗期费用的投诉信**

尊敬的\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_安全生产监督管理局：

本人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，性别\_\_\_，民族\_\_\_\_\_\_\_\_，出生年月\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日，联系地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

本人于\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日入职\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_公司（下称公司）从事\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_工作，工作中接触\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，导致本人于\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日被\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_诊断为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，于\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日被\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_认定为工伤，于\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_被\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_鉴定为\_\_\_级伤残。

现本人因职业病未完全康复继续在\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_住院治疗，由于公司未支付本人后续治疗费，本人背负了沉重的经济负担，面临欠费停药的危险。根据《职业病防治法》第72条的规定，用人单位未按照规定承担职业病诊断、鉴定费用和职业病病人的医疗、生活保障费用的，由安全生产监督管理部门给予警告并限期改正。因此，恳请贵局履行职责，依法责令\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_公司按时足额支付本人医疗费。

衷心感谢安监局领导的关怀！

附：

职业病诊断证明书

医院药费催缴通知书

投诉人：

联系电话：

年 月 日