

D/Dªcon DNI nº.....

mayor edad y con domicilio en C/.....

formulo reclamación ante el Servicio de Atención a la Ciudadanía de mi Centro

Sanitario en la que hago saber que con fecha..... solicito una 1ªcita para el

especialista del servicio de..... prescrita por mi Médico de

Cabecera, en la actualidad desconozco cuál es la situación y la patología que padezco, evidentemente el retraso en su diagnóstico produce una clara perdida de oportunidad terapéutica con todo el peligro que ello implica para mi salud y mi vida.

Según Decreto 96/2004 de 9 de Marzo la especialidad a la que se me deriva establece una garantía de plazo de respuesta de 60 días a contar desde la fecha en que fue solicitada, exijo se me reconozca ese derecho y al no haber disponibilidad en mi hospital ni en ningún otro centro sanitario público toda vez que se ha incumplido y se ha sobrepasado ese plazo, solicito el documento acreditativo para poder ser atendido/a en un centro sanitario privado autorizado tal como establece el artículo 11 del referido decreto.

De no obtener respuesta, elevaré mi reclamación a otras instancias exigiendo Responsabilidad por los posibles daños y perjuicios que pudieran agravar mi estado de salud por incumplimiento de la normativa y la consiguiente denegación de asistencia.

a de del

Fdo.: