

D/D<sup>a</sup>.....,  
con DNI....., mayor de edad y con domicilio a efectos de  
notificaciones en.....  
.....,

**EXPONGO:**

Mediante el presente escrito formulo reclamación ante el Servicio de Atención a la Ciudadanía de mi Centro Sanitario en la que hago saber que con fecha ...../...../..... fui incluido/a en lista de espera quirúrgica y que tras el tiempo transcurrido no he recibido notificación alguna por parte del hospital en cuanto a la demora que pudiera tener y/o fecha prevista para dicha intervención.

El Decreto 209/2001 garantiza unos plazos de respuesta a determinados procedimientos quirúrgicos, al ser mi intervención una de las recogidas en dicha normativa. Por tanto, exijo se me reconozca el derecho que me asiste, y de no existir disponibilidad en mi hospital ni en ningún otro hospital público, toda vez que se ha sobrepasado el plazo legal de respuesta, **SOLICITO:**

el **documento acreditativo** para poder ser atendido/a en un centro sanitario privado de mi elección conforme a los artículos 11 y 13 del referido Decreto 209/2001.

De no obtener respuesta a esta reclamación en el plazo establecido, 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.

En ....., a ..... de .....de .....

Fdo.: