**Reclamación sobre incorporación del Testamento Vital a la historia clínica**

Yo, **INDIQUE SU NOMBRE Y APELLIDOS**, con DNI **INDIQUE SU NÚMERO DE INDENTIDAD** y domicilio en **INDIQUE SU CALLE, NÚMERO, PISO, PUERTA…**, CP **INDIQUE SU CÓDIGO POSTAL** de **INDIQUE SU LOCALIDAD** (Madrid). Siendo mi teléfono **INDIQUE SU NÚMERO DE CONTACTO** y mi correo electrónico **INDIQUE SU E-MAIL** .

**EXPONGO:**

La ley 4/2017, de 9 de marzo, de Derechos y Garantías de las Personas en el Proceso de Morir, en su Título III, establece en el artículo 16, “sobre las garantías para el efectivo respeto de los derechos de los pacientes”, en su punto 4, que “los directores o responsables de los centros deberán garantizar la **constancia** de la existencia de las **instrucciones previas en la historia clínica** del paciente”.

**SOLICITO:**

**Muchos meses después de la entrada en vigor de la ley, quisiera saber cuándo y cómo la Consejería de Sanidad, en el cumplimiento de sus obligaciones legales, incorporará mi documento de Instrucciones Previas a mi historia clínica digital y qué forma tengo de confirmar que se cumple lo que dispone la legislación.**

|  |
| --- |
| FIRMA: **NOMBRE APELLIDOS Y DNI. SI LO VAN A REGISTRAR RELLENEN ESTA ÁREA A MANO CON BOLÍGRAFO** |

En **INDIQUE LOCALIDAD**, a **DÍA** de **MES** del año **AÑO**

|  |  |
| --- | --- |
| DESTINATARIO | **CONSEJERÍA DE SANIDAD**Viceconsejería de Humanización de la Asistencia SanitariaSubdirección General de Información y Atención al Paciente. |