**Reclamación sobre información sobre el testamento vital
en los centros en lugar visible**

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 9, que “los centros sanitarios públicos y privados deberán incluir entre sus servicios los documentos informativos necesarios para el adecuado desarrollo de los derechos y garantías reconocidos en la presente Ley. Estos documentos deberán ser entregados al paciente y estar en zona visible para garantizar la efectividad de la información.

He comprobado que en el centro **INTRODUZCA EL NOMBRE DEL CENTRO DE SALUD U HOSPITAL** no disponen de ningún documento informativo sobre las Instrucciones Previas, ni en una zona visible, ni tras solicitarlos en la administración del Centro.

**SOLICITO:**
**Muchos meses después de la entrada en vigor de la ley, quisiera saber qué documentos informativos se deben entregar y cuáles deben estar en lugar visible, si es la Consejería la que debe proporcionárselos a los centros o cada uno debe confeccionarlos. En ese caso, con qué criterios deben realizarse y qué acciones tiene previstas realizar la Consejería para que, en cumplimiento de sus obligaciones legales, se garantice este derecho.**

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

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

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