

# MODELO DE RECLAMACIÓN POR LISTA DE ESPERA QUIRÚRGICA

Centro Sanitario : \_\_\_\_\_ Servicio : \_\_\_\_\_

## Datos del Paciente :

Nombre y Apellidos : \_\_\_\_\_

Nº Documento Identidad : \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento : \_\_\_\_\_

Dirección : \_\_\_\_\_

Teléfono : \_\_\_\_\_

## Datos del Profesional Responsable :

Nombre y Apellidos : \_\_\_\_\_

Número Colegiado : \_\_\_\_\_

## Datos de la Intervención Quirúrgica :

Tipo de intervención : \_\_\_\_\_

Fecha prevista de intervención : \_\_\_\_\_

## Datos de la Reclamación :

Fecha de inclusión en lista de espera : \_\_\_\_\_

Tiempo de espera actual (días) : \_\_\_\_\_

## Exposición de los Hechos y Fundamentación Jurídica :

Que se presenta la presente reclamación por la vulneración del derecho a la protección de la salud reconocido en el artículo 43 de la Constitución Española y la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, debido al tiempo excesivo de espera para la intervención quirúrgica prevista, que supera los plazos considerados adecuados y causa perjuicio a la salud y calidad de vida del paciente.

Se solicita que se adopten las medidas oportunas para la reducción del tiempo de espera y se garantice la prestación sanitaria en los términos legalmente establecidos, con la mayor celeridad posible.

## Petición :

Por todo lo expuesto, se solicita la admisión de esta reclamación, la investigación de los hechos y la adopción de las medidas necesarias para solucionar la demora en la intervención quirúrgica, garantizando el derecho fundamental a la salud y a una atención sanitaria adecuada y puntual.

## Documentación Adjunta :

- Copia de DNI o NIE del paciente
- Informe médico que justifica la necesidad de la intervención
- Certificado o documento de inclusión en lista de espera

- Cualquier otra documentación que se considere pertinente

**FIRMA DEL RECLAMANTE**

**FIRMA DEL REPRESENTANTE (si procede)**

Firma: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fuente original de este documento:

<https://lex-administrativo.com/modelo-reclamacion-lista-de-espera-quirurgica/>

¿Le resultó útil esta plantilla?

Encuentre más plantillas actualizadas en:

<https://lex-administrativo.com/>

Mas plantillas

Esta plantilla está destinada exclusivamente para uso personal y no comercial.

En caso de distribución o publicación, es obligatorio mencionar la fuente.

Esta plantilla se proporciona únicamente como orientación y no constituye asesoramiento legal.

Se recomienda consultar con un profesional del derecho en cada caso particular.