

A LA GERENCIA DE SALUD DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE _____

ESCRITO DE EXPEDIENTE DISCIPLINARIO A MÉDICO

Don/ Doña: _____, con DNI: _____,
Con domicilio en _____,
Localidad _____, Provincia _____,
Código Postal _____, Teléfono: _____
Email: _____

En tiempo y forma comparezco y como mejor proceda en Derecho, **DIGO:**

Que, habiéndome personado en mi Centro de Salud de Atención Primaria de _____

Me atendió Don/Doña: _____,
médico de atención primaria de dicho centro de salud.

Le he solicitado amablemente, un informe de salud donde constase las razones médicas por las que no puedo usar la mascarilla, según mi historial médico e indicaciones personales, según las excepciones para su uso publicadas en el BOE núm. 163, de 10 de junio de 2020 en el Real Decreto Ley 21/2020, de 9 de junio, Artículo 6.2, dicho facultativo se ha negado a entregarme dicho informe de salud sin ninguna razón válida a mi entender.

Por todo ello, **EXPONGO:**

Que, el uso de mascarilla de forma coactiva me supone:

- 1) Un daño moral por la compulsión y obligación.
- 2) Un daño físico por la dificultad respiratoria.
- 3) Una limitación para hacer una vida normal, trabajo, compras, etc. lo que supone un aislamiento social.

Que, el facultativo me ha negado la realización de un certificado o documento donde se reflejen mis patologías y por ello la recomendación del no uso de mascarilla.

Que, el facultativo no me ha justificado en manera alguna la necesidad de llevar dicha mascarilla con ningún estudio independiente y válido que lo corrobore.

Que, por todo ello, entiendo que la actitud del profesional que me ha atendido es contraria a las obligaciones deontológicas y estatutarias, así como a los derechos de información de los pacientes, por lo que ha de desplegarse responsabilidad disciplinaria.

Por lo expuesto **SOLICITO**, tenga por presentada esta reclamación disciplinaria y en su virtud acuerde abrir expediente, así como, me reservo el derecho de reclamar contra dicho facultativo y subsidiariamente contra la administración por las posibles multas en las que pudiera incurrir por no tener dicha documentación a la cual tengo derecho. Ruego me notifique cualquier trámite y me tengan como parte interesada.

En _____ a _____ de _____ del 2020

Fdo. _____