A LA DIRECCIÓN GENERAL DE ORDENACIÓN, INSPECCIÓN Y ATENCIÓN SANITARIA DEL GOBIERNO DE CANTABRIA

Don/Dña....., nacional de …....., titular del Pasaporte/NIE nº....., con domicilio a efectos de comunicaciones en la calle …....., de la localidad de …....., Código Postal …....., en calidad de paciente, solicitante la prestación del servicio de asistencia sanitaria al Servicio Cántabro de Salud.

Acompañado/a de Don/Doña....., titular del DNI …....., con domicilio a efectos de comunicaciones en …....., y dirección de correo electrónico noexclusionsanitaria@gmail.com, en calidad de acompañante voluntario de la Plataforma "Ciudadanía Contra la Exclusión Sanitaria de Cantabria".

Ante este órgano comparecen y,

EXPONEN

Que han comparecido ambos/as en dependencias de …....., el día ..... de …..... de 201..., al objeto de que al solicitante arriba reseñado le fuera facilitada atención médica, a causa de ...., siendo negada la correspondiente atención sanitaria por parte del empleado del Servicio Cántabro de Salud Don/Doña…....., por sostener que el solicitante carece del derecho a la atención sanitaria pública, siendo ratificada dicha negativa a la atención sanitaria por parte de su responsable Don/Doña …..

Que dicha negativa resulta contraria a Derecho, por cuanto supone una contravención de los Tratados Internacionales firmados con España, y una vulneración

del derecho a la vida, a la integridad física, a la salud y a la igualdad, consagrados en la Constitución Española, además de un incumplimiento de los compromisos adquiridos por la Consejera de Sanidad y Servicios Sociales del Gobierno de Cantabria, Doña María José Sáez de Buruaga Gómez con la Plataforma "Ciudadanía Contra la Exclusión Sanitaria", es contraria a la dignidad inherente a la condición humana y genera un concreto y grave riesgo para salud e integridad física del solicitante, además de un peligro potencial para la salud pública.

Por lo expuesto,

SOLICITA, que se tenga por interpuesta la presente **RECLAMACIÓN** por la negativa del centro …....., perteneciente al Servicio Cántabro de Salud, a prestar asistencia sanitaria a Don/Doña …....., instando al servicio de inspección médica dependiente de la Dirección General a que se dirige este escrito a que remueva las trabas administrativas que impidan el ejercicio y la salvaguarda de los derechos referidos, resolviendo sea prestada la atención sanitaria solicitada por este/a a la mayor brevedad.

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