

**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