*(Ciudad), (Fecha de interposición del reclamo)*

RECLAMO POR INCUMPLIMIENTO EN DERECHOS DE LAS

PERSONAS EN SU ATENCIÓN DE SALUD – *(Nombre centro de salud)*

Señores (as)

*(Nombre centro de salud), (Ciudad de centro de salud)*

Presente:

*(Nombre completo reclamante)*, Rut N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliada en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comuna de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Región \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, interpongo el presente reclamo en virtud del artículo 37 de la Ley N° 20.584, por las razones que procedo a exponer:

*(En este apartado se deben narrar los hechos que motivan tu reclamo. Es recomendable que la narración se realice de manera cronológica y detallada, indicando fechas, lugares y nombres de las personas involucradas. De los hechos se deben desprender las prácticas irregulares que den cuenta de la vulneración de tus derechos consagrados en la ley 20.584.) (…)*

En el relato y en los documentos adjuntos en este reclamo se pueden observar las siguientes vulneraciones de derechos:

**Respecto a *(Mencionar vulneración)*:**

*(En este apartado debes narrar brevemente el hecho específico del relato que significa la vulneración de un derecho de la Ley 20.584)*

Lo anteriormente indicado es una falta a la luz del artículo N° \_\_\_\_\_\_ de la [Ley 20.584](https://www.bcn.cl/leychile/navegar?idNorma=1039348) que *‘‘Regula los derechos y deberes que tienen las personas en relación con acciones vinculadas a su atención en salud’’*, que indica lo siguiente: *(Cita del artículo referido que contiene el derecho vulnerado)*

*(Repetir lo anterior dependiendo de la cantidad de derechos vulnerados)*

**Finalmente, ante estas graves vulneraciones, vengo en condiciones de solicitar lo siguiente:**

*(En este apartado se consigna la parte petitoria. Recomendamos incluir, sobre todo, medidas de investigación y sanción para el/los funcionario/s involucrado, capacitaciones para el equipo médico, revisión de protocolos, y en general medidas de no repetición. A continuación se dan algunos ejemplos)*

1.- Solicitar que se investigue y sancione administrativamente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y a todo personal de salud que resulte responsable por las vulneraciones de derechos sufridas.

2.- Solicitar que se revisen internamente protocolos de actuación frente a personas que soliciten atención en procedimientos de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3.- Solicitar que se realicen capacitaciones al equipo médico del Centro Médico *(Nombre del establecimiento de salud)* sobre *(Materia/s que recomienda tratar en las capacitaciones)*.

4.- Solicitar un reembolso de todo lo gastado en atenciones de salud, exámenes y medicamentos recetados erróneamente por las situaciones anteriormente narradas, además de una compensación económica por los costos familiares y emocionales ocasionados por las vulneraciones narradas.

Acompaño en el presente reclamo lo siguiente:

*(En este apartado se deben indicar los documentos que se acompañan al reclamo. A continuación se dan algunos ejemplos).*

1. Copia de mi ficha clínica.
2. Antecedentes médicos entregados por vuestro establecimiento de salud.
3. Comprobantes de pago entregados por vuestro establecimiento de salud.

Acompañando los documentos pertinentes y esperando que se acepte lo solicitado,

Saluda atentamente,

*(Nombre reclamante)*

*(Rut)*