

Modelo de Reclamación de Atención al Paciente

[Fecha]

[Nombre de la institución de salud]

[Dirección]

[Ciudad, Estado, Código Postal]

Estimado/a [Nombre del destinatario],

Me dirijo a ustedes en calidad de [Nombre y Apellidos del paciente] con el número de historial clínico [número de historial clínico]. Quiero hacer una reclamación por la atención recibida durante mi estancia en [Nombre de la institución de salud].

El día [fecha] fui atendido/a en la institución con [describir la razón de la admisión]. Durante mi visita, me encontré con una serie de problemas en cuanto a la atención recibida por parte de los profesionales sanitarios. Me gustaría hacer una descripción detallada de los hechos:

[Describir la situación que se desea reclamar, incluyendo fechas y horas en las que se produjeron los hechos].

Estos hechos son inaceptables y van en contra de los estándares de atención que se esperan de una institución de salud. Me gustaría destacar que los profesionales sanitarios implicados en mi caso son [nombres y apellidos de los profesionales sanitarios implicados].

Espero que mi reclamación sea tomada en serio y se lleven a cabo las medidas necesarias para evitar que esto vuelva a suceder en el futuro. Agradezco su atención y espero su pronta respuesta.

Atentamente,

[Nombre y Apellidos del paciente]

[Dirección]

[Ciudad, Estado, Código Postal]

[Número de teléfono]