

Modelo de Escrito

563. PACIENTE REITERA RECLAMO A MÉDICO POR INENTREGARLE SU HISTORIA CLÍNICA ... *(remitente y domicilio; destinatario y domicilio)* De toda consideración: 1- Me dirijo a usted Dra. ... (DNI. ...) PARA REITERAR EN TODOS SUS TÉRMINOS MI CARTA DOCUMENTO QUE ACUSÓ RECIBIR EL ... Y PARA RECHAZAR LA SUYA N°..., RECIBIDA EL ... POR FALSA, MALICIOSA E IMPROCEDENTE. 2- Sigoreclamándole el detalle completo de mi historia clínica y haciéndola absolutamente responsable de todos los trastornos psíquicos, físicos, morales y económicos que padecí con vuestro errado, pernicioso y nefasto tratamiento. 3- RECUÉRDOLE además, que también en el mes .../..., fui atendida por su colega Dra. ..., quien me recetó Vixidone *(con corticoides)* para bajar las inflamaciones, quedando mi piel de las mejillas dura por la quemadura y decoloración amarillada. 4- La falacia de su contestación rebasa todos los límites y se contradice con los hechos, tal cuando en el mes de .../..., fui atendida en consultorio, acompañada por mi padre y me trató la quemadura con productos de la línea Aderma, para que la piel muerta se desprendiera *(tenga detallado el tratamiento con su puño y letra)*. 5- Le vuelvo a reclamar el detalle completo de mi historia clínica, incluido cómo se trató mi piel quemada, ya que mi actual médico necesita conocer todo el tratamiento que usted me aplicó. 6- Como también es mentiroso que haya venido a mi domicilio el ... a entregarme fotocopia alguna, le doy la oportunidad de enviar lo reclamado antes del ..., sea fotocopia u original pero siempre firmado en original por usted, a ... y sólo está autorizado a recibirla el señor ..., únicamente en el horario de 10 a 18 horas, de lunes a viernes, a quien autorizo a recepcionarla «a revisar». 7- De no entregarme en fecha lo reclamado, lo reclamaré por vía jurisdiccional junto a los resarcimientos por «mala praxis» que correspondan. Salúdolo atentamente. QUEDA/N FORMALMENTE NOTIFICADO/S. ... *(lugar, fecha, nombre y apellido del remitente, tipo de documento de identidad, número y firma)*