

## AL SERVICIO DE ATENCIÓN AL USUARIO

Complejo Hospitalario de \_\_\_\_\_  
[Dirección que sea]

Yo, (nombre y apellidos de la usuaria) , con DNI XXXXXXXXX-X (adjunto fotocopia) y domicilio en C/\_\_\_\_\_ de la localidad de \_\_\_\_\_, (provincia) y teléfono 6XXXXXXX.

El día \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ presenté en el Hospital \_\_\_\_\_, mi Plan de Parto como aconseja el Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad.

En mi Plan de Parto, elaborado en base a las recomendaciones de la OMS y a la Guía dirigida a mujeres embarazadas del Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, expresé mis preferencias sobre el proceso de parto y nacimiento de mi hijo. Preferencias basadas en la evidencia científica, para tener un parto lo menos intervenido posible ya que mi embarazo no era de riesgo y no había motivos para pensar que eso no pudiera ser posible, evitando en todo lo posible técnicas artificiales innecesarias que interfirieran en el proceso fisiológico.

### HECHOS

El día \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ sobre las —/— h, acudí a urgencias del Hospital \_\_\_\_\_ y quedé ingresada.

### MOTIVOS DE QUEJA

(Aquí debéis exponer un relato del parto o de los momentos en los que sentisteis que vuestro plan de parto no se respetó:

Episiotomía sin consentimiento previo, rotura de bolsa, intento de Kristeller, administración de oxitocina, demasiados tactos, mucho personal en paritorio, separación de X horas.... etc

Lo que consideréis necesario además de añadir los nombres de los profesionales que os atendieron y si no los recordáis dejando bien reflejada la hora porque ellos lo saben)

Al realizar estos procedimientos sin mi consentimiento y sin informarme previamente no respetó mi Plan de Parto, ni tampoco los derechos de “información asistencial” y de “consentimiento informado”.

Esos derechos están establecidos en la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica. Derechos recogidos en los siguientes artículos:

Art. 2. 2. Toda actuación en el ámbito de la sanidad requiere, con carácter general, el previo consentimiento de los pacientes o usuarios. El consentimiento, que debe obtenerse después de que el paciente reciba una información adecuada, se hará por escrito en los supuestos previstos en la Ley.

Art. 2.3. El paciente o usuario tiene derecho a decidir libremente, después de recibir la información adecuada, entre las opciones clínicas disponibles.

Art. 2.4. Todo paciente o usuario tiene derecho a negarse al tratamiento, excepto en los casos determinados en la Ley. Su negativa al tratamiento constará por escrito.

Art. 4.1. Los pacientes tienen derecho a conocer, con motivo de cualquier actuación en el ámbito de su salud, toda la información disponible sobre la misma, salvando los supuestos exceptuados por la Ley. Además, toda persona tiene derecho a que se respete su voluntad de no ser informada. La información, que como regla general se proporcionará verbalmente dejando constancia en la historia clínica, comprende, como mínimo, la finalidad y la naturaleza de cada intervención, sus riesgos y sus consecuencias.

Art. 8.1. Toda actuación en el ámbito de la salud de un paciente necesita el consentimiento libre y voluntario del afectado, una vez que, recibida la información prevista en el artículo 4, haya valorado las opciones propias del caso.

## REFLEXIONES

(En este apartado podéis explicar las consecuencias de las actuaciones durante el parto, a nivel físico y/o emocional)

Ejemplo:

Es muy triste que el momento más importante y maravilloso en la vida de una mujer como es traer un hijo al mundo, pueda convertirse en una auténtica pesadilla debido al infortunio de topar con este tipo de incompetentes. Supuestos profesionales para nada asertivos, que actúan de manera arbitraria, sin respetar ni las leyes ni a las personas con las que tratan.

Por todo lo expuesto, ruego se tenga en cuenta mi reclamación y se tomen las medidas necesarias para evitar que situaciones como esta se repitan nuevamente y haya más personas afectadas.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma