

De conformidad con el RD 463/20, de 14 de marzo, por el que se declara el estado de alarma para la gestión de la situación de crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19, en relación con la Ley Orgánica 4/1981, de 1 de junio, de los estados de alarma, excepción y sitio:

EXPONGO

1. Que no ha sido adoptada, al amparo de la declaración del estado de alarma, medida que suspenda o restrinja en modo alguno mis derechos como paciente o usuario de los servicios sanitarios públicos o privados regulados en la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente.
2. Que el art. 2 de la citada norma establece el principio de que toda actuación en el ámbito sanitario requiere, con carácter general, el previo consentimiento decidido libremente de los pacientes o usuarios, una vez recibida una información adecuada.
3. Que el art. 4 de la misma norma reconoce mi derecho a negarme a cualquier actuación de tipo sanitaria propuesta.
4. Que por el personal médico del servicio _____ del centro sanitario _____ me ha sido propuesta la realización de un test de tipo _____ relacionada con el COVID-19.
5. Que encontrándome en plenas facultades mentales, y en ejercicio del derecho reconocido en el art. 4 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente, hago constar mi rechazo a la actuación sanitaria propuesta, a los únicos efectos previstos en el indicado art. 4.

En _____, a ____ de _____ de 202__

firma

Nombre:
Apellidos:
D.N.I.: