De conformidad con el Real decreto ley 21/2020 de 9 de real decreto ley Decreto-ley 21/2020, de 9 de junio, actualizado a 8 de julio, de medidas urgentes de prevención, contención y coordinación para hacer frente a la crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19,

EXPONGO

1. Que no ha sido adoptada, al amparo de la crisis sanitaria, 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.: