

A la Consejería con competencias de Sanidad de la Comunidad Autónoma de

.....  
Don/Dña:..... con DNI.....,  
como responsable familiar de.....,  
de ..... años de edad, y domiciliados a efectos de notificaciones en .....

.....  
teléfono..... y correo electrónico.....

#### EXPONEN

1) Que han sido informados por el Dr.....  
del Centro de Salud / Hospital.....

Que existe un plan de vacunación

Que entienden necesaria la vacunación del menor de las siguientes vacunas.....

.....

.....

2) Que hemos solicitado información sobre la eficacia y seguridad de las vacunas e insistimos en conocer de cada vacuna los documentos que prueben:

- Si es obligatoria
- Si existen excepciones a la vacunación
- Su eficacia
- Su seguridad
- La seguridad de aditivos y adyuvantes que llevan
- La trazabilidad del sistema de farmacovigilancia

3) Que no se nos ha entregado documento alguno sobre la seguridad y eficacia de las vacunas que se pretenden administrar.

4) Que por ser contrario a los derechos de información y consentimiento de los pacientes (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. ), solicitamos información completa y escrita sobre la necesidad, indicación, pertinencia, eficacia y seguridad de las vacunas que se pretenden administrar.

5) Que esta parte no rechaza la vacunación ni se niega a vacunación alguna siempre y cuando se cumplan con los requisitos que la ley establece.

6) Que en ningún caso la vacunación es obligatoria y al afectar a Derechos Fundamentales, no se puede imponer.

Por lo expuesto, **SOLICITAMOS, la apertura de un expediente administrativo en el que esta parte sea legítima interesada y que concluya con una resolución expresa sobre la obligatoriedad de información completa y veraz previa a la vacunación, sin que en ningún caso se pueda violentar, coaccionar o condicionar la vacunación voluntaria. GUÁRDESE COPIA EN HISTORIA MÉDICA**

- Esta parte manifiesta su interés en subsanar cualquier defecto de forma o contenido de la presente solicitud.
- Esta parte manifiesta su interés en ser legítima parte de cuantos expedientes pudiesen abrirse a consecuencia de esta solicitud o a consecuencia de las decisiones que tome dicha consejería en materia de vacunaciones por este caso concreto o por cualquier caso general y que sea emplazada para presentar alegaciones en la defensa de sus intereses.

En ..... a ... de ..... de .....

#### INSTRUCCIONES DE USO

- Hay que llenar cada línea de punteado y firmar.
- Para evitar problemas es bueno que firmen los dos progenitores aunque el escrito lo encabece uno de ellos.
- Siempre hay que llevar tres copias. Una copia para el médico, otra para el registro y otra para que le pongan sello de entrada. Siempre hay que quedarse con copia sellada.
- En caso de que sea imposible entregar u obtener copia sellada, habrá que hacer la entrega por vía telemática.
- En caso de problemas, contacten con Dulce Revolución o letrado para que les ayude a hacer la entrega que tenga validez jurídica.
- Si el tono de los funcionarios no es el correcto, quizás haya que plantear inscribir instrucciones / voluntades anticipadas en la Consejería o Departamento correspondiente.
- En todo caso hay que evitar discusiones estériles con los profesionales. Los profesionales sanitarios no pueden contestar directamente sus reclamaciones (no tienen capacidad administrativa) y nada de lo que les digan tiene validez legal)