**Carta de reclamação por negligência prestado por serviços de saúde**

Nome e morada completa do remetente

Nome e morada completa do destinatário

Localidade e data

Carta registada com aviso de receção

Assunto: Negligência dos serviços do Hospital de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Exmos. Senhores,

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome completo), portadora do cartão de cidadão n.º \_\_\_\_\_\_ residente em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ venho, por este meio, dar conhecimento da atuação dos médicos e enfermeiros do Hospital de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na seguinte situação:

No \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (dia / mês / ano), por volta das \_\_\_\_ (horas), \_\_\_\_\_\_\_ (descrever o motivo que o levou a recorrer à aquele serviço ou unidade de saúde);

Para meu desagrado, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (descrever pormenorizada a situação: elevado tempo de espera; mau atendimento; desadequação de meios utilizados…)

Como o comportamento acima descrito me parece intolerável e inadmissível, venho, por este meio, solicitar que sejam tomadas as medidas disciplinares previstas para tais situações.

Caso seja necessário, os Srs. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nomes e moradas de pessoas que manifestem poder exercer a posição de testemunha abonatória) que, na altura, se encontravam no Hospital de \_\_\_\_\_\_\_ e que poderão confirmar os factos apresentados.

Com os melhores cumprimentos,

Assinatura

Anexo: Cópia da declaração de permanência / nota de alta no Hospital \_\_\_\_\_\_\_\_\_