**A LA GERENCIA ASISTENCIAL DE ATENCIÓN PRIMARIA**

Yo, Dr/Dra. ………….., provisto/a de CIAS nº …………….., nº de colegiado …………… y DNI nº …………………, vengo, por medio del presente escrito, a informar de lo siguiente:

**PRIMERO**.- Que presto servicios como Pediatra para el SERMAS, en el Centro de Salud …………………,

**SEGUNDO**.- Que deseo dejar constancia expresa, en virtud de lo dispuesto en el artículo 18.3 de la *Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica de autonomía del paciente*, de mi oposición al empleo o uso de las anotaciones subjetivas que he introducido en la historia clínica del paciente ……………. en interés terapéutico del mismo.

**TERCERO.-** Que dicha reserva se expresa y expone por anticipado, con independencia del momento en el que se produzca la necesaria revisión de la historia clínica referida al paciente ………………., para que le conste así a la Gerencia Asistencial a la que me dirijo.

Por lo anterior,

**SOLICITO** a esa Gerencia Asistencial, que de acuerdo con el derecho que me asiste y reconoce como profesional médico el artículo 18.3 de la *Ley 41/2002, de 14 de noviembre*, tenga por presentado este escrito y en su virtud, tenga por ejercido mi **DERECHO A OPONER MI RESERVA A LAS ANOTACIONES SUBJETIVAS EN EL EJERCICIO DEL DERECHO DE ACCESO A LA HISTORIA CLÍNICA DE D./DÑA**…………, y en consecuencia sean extraídas de la misma antes de la entrega al solicitante.

En Madrid, a ………. de ………… de 2017.