



**A TIPUS D'ESCRIT / TIPO DE ESCRITO**

QUEIXA / QUEJA

SUGGERIMENT / SUGERENCIA

AGRAÏMENT / AGRADECIMIENTO

**B DADES DEL CENTRE SANITARI / DATOS DEL CENTRO SANITARIO**

DEPARTAMENT / DEPARTAMENTO

CENTRE SANITARI / CENTRO SANITARIO

IDENTIFICACIÓ DE LA/LES PERSONA/ES IMPLICADA/ES / IDENTIFICACIÓN DE LA/S PERSONA/S IMPLICADA/S

MUNICIPI / MUNICIPIO

PROVÍNCIA / PROVINCIA

**C DADES DEL/LA PACIENT / DATOS DEL/LA PACIENTE**

NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS

SIP

NIF

ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DIRECCIÓN (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)

LOCALITAT / LOCALIDAD

PROVÍNCIA / PROVINCIA

CP

TELÈFON / TELÉFONO

CORREU ELECTRÒNIC (1) / CORREO ELECTRÓNICO (1)

EDAT / EDAD

**D DADES DE LA PERSONA INTERESSADA (emplenar només si no és el/la pacient)  
DATOS DE LA PERSONA INTERESADA (rellenar solo si no es el/la paciente)**

NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL / NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL

SIP

NIF

ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DIRECCIÓN (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)

LOCALITAT / LOCALIDAD

PROVÍNCIA / PROVINCIA

CP

TELÈFON / TELÉFONO

CORREU ELECTRÒNIC (1) / CORREO ELECTRÓNICO (1)

VINCULACIÓ ENTRE SOL·LICITANT I PACIENT / VINCULACIÓN ENTRE SOLICITANTE Y PACIENTE

FAMILIAR

REPRESENTANT LEGAL (2)  
REPRESENTANTE LEGAL (2)

ALTRES / OTROS

(2) Es necesario aportar la documentación acreditativa  
(2) Es necesario aportar la documentación acreditativa

**E DADES DE NOTIFICACIÓ / DATOS DE NOTIFICACIÓN**

Indique en quina llengua desitja rebre notificacions:  
Indique en qué lengua desea recibir notificaciones:

Valencià / Valenciano

Castellà / Castellano

Si el sol·licitant és persona física, accepta la notificació per mitjans electrònics  
Si el solicitante es persona física, acepta la notificación por medios electrónicos

SI

**EMPLENAR EN CAS QUE SIGA DIFERENT A L'APARTAT C / RELLENAR EN CASO QUE SEA DIFERENT AL APARTADO C**

ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DIRECCIÓN (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)

LOCALITAT / LOCALIDAD

PROVÍNCIA / PROVINCIA

CP

TELÈFON / TELÉFONO

CORREU ELECTRÒNIC (1) / CORREO ELECTRÓNICO (1)

(1) A l'efecte de la pràctica de notificacions electròniques, l'interessat haurà de disposar de certificat electrònic en els termes previstos en la seu electrònica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>).  
(1) A efectos de la práctica de notificaciones electrónicas, el interesado deberá disponer de certificado electrónico en los términos previstos en la sede electrónica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>).



**F DOCUMENTACIÓ QUE S'APORTA / DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA**

**G MOTIU DE LA QUEIXA/SUGGERIMENT/AGRAÏMENT / MOTIVO DE LA QUEJA/SUGERENCIA/AGRADECIMIENTO**

**H NOTES / NOTAS**

- El termini per a la resposta és d'un mes des que la queixa, suggeriment o agraïment ha tingut entrada en el registre de l'òrgan competent de la seua resolució.  
*El plazo para la respuesta es de un mes desde que la queja, sugerencia o agradecimiento tuvo entrada en el registro del órgano competente para su resolución.*
- El ciutadà o ciutadana podran recaptar informació sobre el tràmit de la seua queixa davant els òrgans responsables de la resposta, així com formular nova queixa davant la Subdirecció General d'Inspecció General de Serveis, quan s'haja incomplert el deure de resposta.  
*El ciudadano o ciudadana podrán recabar información sobre el trámite de su queja ante los órganos responsables de la respuesta, así como formular nueva queja ante la Subdirección General de Inspección General de Servicios, cuando se haya incumplido el deber de respuesta.*
- La formulació d'una queixa no impedeix ni condiona l'exercici de les reclamacions, drets o accions de caràcter administratiu o judicial, que puguen correspondre al ciutadà o ciutadana que l'haja presentat, si suposarà, per tant, paralització dels terminis per a la interposició de recursos.  
*La formulación de una queja no impide ni condiciona el ejercicio de las reclamaciones, derechos o acciones de carácter administrativo o judicial, que puedan corresponder al ciudadano o ciudadana que la haya presentado, ni supondrá, por tanto, paralización de los plazos para la interposición de éstas.*
- Les queixes no tenen la naturalesa de recurs administratiu, reclamacions prèvies a l'exercici d'accions jurídiques, reclamacions per responsabilitat patrimonial de l'Administració, ni de reclamacions econòmic-administratives, per la qual cosa la seua presentació no paralitza els terminis establerts per als citats recursos i reclamacions disposats en la normativa vigent. Tampoc tenen la naturalesa de sol·licituds presentades a l'empara de la Llei Orgànica 4/2001, de 12 de novembre, reguladora del dret de petició.  
*Las quejas no tienen la naturaleza de recurso administrativo, reclamaciones previas al ejercicio de acciones judiciales, reclamaciones por responsabilidad patrimonial de la Administración, ni de reclamaciones económico-administrativas, por lo que su presentación no paraliza los plazos establecidos para los citados recursos y reclamaciones dispuestos en la normativa vigente. Tampoco tienen la naturaleza de solicitudes presentadas al amparo de la Ley Orgánica 4/2001, de 12 de noviembre, reguladora del derecho de petición.*

Abans de signar, ha de llegir la informació sobre protecció de dades següent, atès que comporta el tractament de dades de caràcter personal.  
*Antes de firmar, debe leer la información sobre protección de datos siguiente, dado que conlleva el tratamiento de datos de carácter personal.*

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

SIGNATURA DE LA PERSONA INTERESSADA / FIRMA DE LA PERSONA INTERESADA



**I** INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES / INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

**Nom de l'activitat de tractament:** Queixa / suggeriment / agraïment en l'activitat sanitària o funcionament de les institucions sanitàries.

**Nombre de la actividad de tratamiento:** Queja / sugerencia / agradecimiento en la actividad sanitaria o funcionamiento de las instituciones sanitarias.

**Finalitat del tractament:** Gestió de la queixa / suggeriment / agraïment en l'activitat sanitària o funcionament de les institucions sanitàries.

**Finalidad del tratamiento:** Gestión de la queja / sugerencia / agradecimiento en la actividad sanitaria o funcionamiento de las instituciones sanitarias.

**Identitat del responsable del tractament:** Conselleria de Sanitat.

**Identidad del responsable del tratamiento:** Conselleria de Sanidad.

**Legitimació:** RPGD 6.1 c) el tractament és necessari per al compliment d'una obligació legal aplicable al responsable del tractament. Llei 10/2014, de 29 de desembre, de Salut de la Comunitat Valenciana.

**Legitimación:** RPGD 6.1 c) el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. Ley 10/2014, de 29 de diciembre, de Salud de la Comunitat Valenciana.

**Drets de les persones interessades:** Tenen dret a sol·licitar l'accés a les seues dades personals, la rectificació o supressió de les mateixes, a la limitació del seu tractament, a oposar-se al mateix o a no ser objecte d'una decisió basada únicament en el tractament automatitzat, inclosa l'elaboració de perfils. Les sol·licituds per exercir estos drets podran presentar-se de manera presencial o telemàtica, de conformitat amb el que preveu l'enllaç següent:

[http://www.gva.es/va/inicio/procedimientos?id\\_proc=19970](http://www.gva.es/va/inicio/procedimientos?id_proc=19970)

**Derechos de las personas interesadas:** Tienen derecho a solicitar el acceso a sus datos personales, la rectificación o supresión de los mismos, a la limitación de su tratamiento, a oponerse al mismo o a no ser objeto de una decisión basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles. Las solicitudes para ejercer estos derechos, podrán presentarse de manera presencial o telemática, de conformidad con lo previsto en el siguiente enlace:

[http://www.gva.es/es/inicio/procedimientos?id\\_proc=19970](http://www.gva.es/es/inicio/procedimientos?id_proc=19970)

**Més informació:** Podrà consultar el registre d'activitats de tractament de la Conselleria de Sanitat en l'adreça electrònica <http://www.san.gva.es/web/comunicacion/registre-de-tractament-de-dades>. Podrà contactar amb el Delegat de Protecció de Dades en l'adreça electrònica [dpd@gva.es](mailto:dpd@gva.es).

**Más información:** Podrà consultar el registro de actividades de tratamiento de la Conselleria de Sanidad en la direcció electrònica <http://www.san.gva.es/web/comunicacion/registre-de-tractament-de-dades>. Podrà contactar con el Delegado de Protección de Datos en la direcció electrònica [dpd@gva.es](mailto:dpd@gva.es).