

.....
.....

Don/Dña, mayor de edad, con DNI, y domicilio a efectos de notificaciones en, comparezco y como mejor proceda, **DIGO:**

PRIMERO.- Que en la actualidad vengo prestando mis servicios en el Centro, con la categoría profesional de enfermera/o.

SEGUNDO.- Que en fechas próximas comenzará la campaña de vacunación de, lo que como profesional de enfermería me impone la obligación de administrar un medicamento sujeto a prescripción médica a los usuarios.

TERCERO.- Que tras la entrada en vigor del RD 954/2015, de 23 de octubre por el que se regula la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos y productos sanitarios de uso humano por parte de los enfermeros, se me ha prohibido aplicar medicamentos sujetos a prescripción médica sin -siempre y en todo caso- el previo y preceptivo diagnóstico y prescripción debidamente formalizados por el médico.

CUARTO.- Que en la anterior campaña de vacunación, la negativa del personal médico a prescribir la correspondiente vacuna antes de ser administrada por el enfermero, me colocó en una clara situación de inseguridad jurídica dada la claridad del precepto contenido en el RD 954/2015 arriba mencionado.

QUINTO.- Que a fin de evitar que ese estado de inseguridad jurídica se reproduzca durante la inminente y sucesivas campañas de vacunación, por medio del presente escrito vengo a **SOLICITAR que se me indique por escrito y de forma expresa y clara cómo debo de actuar ante la solicitud de un usuario que asista a mi consulta de enfermería para ser vacunado sin contar con el preceptivo diagnóstico y prescripción médica, y para el caso que la indicación ahora solicitada sea en el sentido de que estoy obligado a administrarle la vacuna, se me asegure que en caso de eventual daño, me respaldará el seguro de responsabilidad civil que el Servicio de Salud tiene suscrito.**

En a de de 2016.

Fdo.: _____