

A la atención de la administración encargada de la modificación de los datos en la tarjeta sanitaria del sistema aragonés de salud:

Doña/Don _____
(nombre registral) con NIF / NIE / Pasaporte _____ y con domicilio en _____ (dirección),
en _____ (municipio y provincia), nacida/o el _____

SOLICITO

Modificar los datos relativos al nombre y género que figuran en mi tarjeta sanitaria e historia clínica amparándome en el reconocimiento de la dignidad de la persona reconocidas en los art. 10 y 18 de la Constitución Española, y haciendo uso de mi derecho como persona trans de ser tratada con respecto a mi género sentido y contar con acreditaciones acordes al nombre elegido, como así reza el art. 7 de la Ley 4/2018, de 19 de abril, de Identidad y Expresión de Género e Igualdad Social y no Discriminación de la Comunidad Autónoma de Aragón.

Por ello, deseo que de ahora en adelante mis datos identificativos queden de la siguiente manera _____ (nombre y apellidos),
manteniéndose el mismo número de usuario/o del sistema público de salud.

En _____, a ____ de _____ de 202__

Fdo: _____