

Denuncia de Responsabilidad Médica

FISCAL DEL MINISTERIO PÚBLICO QUE CORRESPONDA

PRESENTE.-

de nacionalidad mexicana, en mi calidad de víctima, con domicilio para oír y recibir notificaciones el ubicado en es que con fundamento en lo que dispone el artículo 20 apartado "C", fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos **(Coadyuvar con el Ministerio Público; a que se le reciban todos los datos o elementos de prueba con los que cuente, tanto en la investigación como en el proceso, a que se desahoguen las diligencias correspondientes, y a intervenir en el juicio e interponer los recursos en los términos que prevea la ley)**, artículo 7 de la Ley General de Víctimas, así como los numerales 108 y 109 fracción II del Código Nacional de Procedimientos Penales **(que el Ministerio Público y sus auxiliares así como el Órgano jurisdiccional les faciliten el acceso a la justicia y les presten los servicios que constitucionalmente tienen encomendados con legalidad, honradez, lealtad, imparcialidad, profesionalismo, eficiencia y eficacia y con la debida diligencia)** vengo a denunciar y/o querellarme en contra de con domicilio en por el delito de responsabilidad médica y/ o el delito que usted Ciudadano Fiscal considere se ha cometido en mi perjuicio, por lo que expondré los hechos suscitados:

HECHOS

Así mismo, quiero señalar con fundamento en lo que establece el artículo 20, apartado "C", fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y 109 fracción XIV del Código Nacional de Procedimientos Penales, es que refiero que son testigos de los hechos las siguientes personas:

1. con domicilio en .
2. con domicilio en .

Es por ello que solicito se inicie de inmediato la investigación para poder acreditar a detalle el delito de responsabilidad médica y al o los responsables de esta acción delictiva.

Asimismo, de conformidad con lo que establece el artículo 20, apartado "C" fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, artículo 109 fracción XIV del Código Nacional de Procedimientos Penales y demás disposiciones constitucionales y convencionales es que adjunto los siguientes datos de prueba:

1. .
2. .
3. .

Es por ello que reitero presentar mi formal denuncia y/o querella por los hechos constitutivos del delito de responsabilidad médica.

Sin otro particular que atender quedó en usted para cualquier aclaración, en el entendido que solicito se investigue rápido para esclarecer los hechos, y que sea tomado lo aquí relatado como noticia criminal con todos los efectos que ello conlleva.

a la fecha de su presentación.

Víctima

Notas adicionales:

- **Adjunta a la presenta denuncia las pruebas que hayas señalado** (factura de compra, recibo, título, o cualquier documento que acredite la titularidad del bien motivo de la presente denuncia/querella, etcétera).
- **Puedes presentar esta querella o denuncia en la fiscalía general de tu estado más cercana a**



Denuncia de Responsabilidad Médica

tu domicilio, para ello lo que debes hacer es activar tu ubicación y escribir en google “fiscalía general y el nombre del estado en donde vivas (ejemplo: fiscalía general de nuevo león)”, en ese lugar podrá presentar su denuncia.

- Algunas fiscalías cuentan con el servicio de denuncia en línea, por lo que si quieres presentarla en línea, deberás buscar en google “denuncia en línea en la fiscalía general de tu estado” (ejemplo : denuncia en línea en la fiscalía general del estado de Nuevo León, por lo que te reenviara a una liga como esta <https://fiscalia.jalisco.gob.mx/content/denuncia-en-linea>).
- Para conocer mas de nuestros servicios ingresa a www.justiciatransparente.com.mx

Signature Certificate

Denuncia de Responsabilidad Médica

🔒 Unique Document ID: ea4a8024fe5000e49181d566283399daf84788b5



Timestamp	Audit
February 14, 2021 12:12 am CST	Denuncia de Responsabilidad Médica Uploaded by Justicia Transparente - administracion@terriquezyasociados.com IP 201.171.91.44



This audit trail report provides a detailed record of the online activity and events recorded for this contract.