**RECLAMACION A DENTOESTETIC CENTRO DE SALUD Y ESTETICA DENTAL (Dentix)**

En a de 2020

D/Dña con D.N.I nº , domicilio en ………………..y número de teléfono presenta reclamación a Dentoestetic Centro de Salud y Estetica Dental (en adelante Dentix) con domicilio social en Avda. Ribera de Loira 56-58 28042 Madrid, teniendo en cuenta las siguientes :

CONSIDERACIONES

PRIMERO. El pasado día…………….. firmé un contrato con Dentix para la realización de un tratamiento dental (adjuntar el contrato de prestación de servicio firmado y si no lo tuvieran reseñar el que conste en el historial clínico) en la clínica de esta cadena localizada en… , por importe de……….. euros.

SEGUNDO. A la firma del contrato la empresa Dentix me ofreció la posibilidad de financiar el pago a través de un préstamo al consumo, firmándose en la clínica contrato financiero con la siguiente empresa financiera……………por importe de………euros. A fecha actual llevo abonada una cantidad ascedente a….euros. (solo para aquellos pacientes que hubieran vinculado el contrato a un préstamo personal al consumo).

(en caso de abono al contado) Que se ha abonado al contado el tratamiento por importe ascedente a …..euros.

TERCERO. Debido a la situación real de la clínica y teniendo en cuenta que no cuentan con especialistas para continuar/iniciar el tratamiento, incumpliendo con ello las obligaciones esenciales del contrato suscrito entre ambas partes, me encuentro en la siguiente situación:

(detalle la situación personal en la que se encuentra: si tiene un tratamiento que no ha iniciado o bien si tiene un tratamiento que está parcialmente ejecutado)

Por todo ello, SOLICITO A DENTIX:

1. El cumplimiento de la obligación de dar continuidad al tratamiento o bien la resolución del contrato de prestación de servicio dental suscrito entre ambas partes, por incumplimiento contractual de las obligaciones esenciales del mismo por parte de Dentix, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 1124 del Código Civil, con la restitución del importe de…………..euros, por servicios no prestados
2. Expidan un certificado del estado actual de mi tratamiento especificándose en el mismo la valoración económica de aquella que quede por realizar
3. Me proporcionen el historial clínico del que soy titular y que se encuentra en poder de Dentix.
4. Den traslado a la entidad financiera del estado actual en el que se encuentra mi tratamiento junto con la valoración económica de la parte que quede por realizar instando de dicha financiera procedan a la paralización de las cuotas pendientes de abono y, en su caso y respecto de los servicios no prestados, procedan a la devolución de las cuotas correspondientes a dichos importes de acuerdo con el artículo 26 y 29 de la Ley 16/2011, de 24 de junio, de contratos de crédito al consumo.

En …, a …de…de 2020

(firma)

Nombre y apellidos