

**DENTOESTETIC CENTRO DE SALUD Y ESTETICA SLU**

CIF B-83409797

C/ Ribera del Loira, 56-58,  
28042, Madrid

En..... , a.....de..... de 20.....

*En Referencia al tratamiento con PRESUPUESTO: N° ..... realizado en la Clínica  
sita en.....N°....., Provincia de.....*

**D/Dña.**....., mayor de edad, titular del DNI/NIE/PASAPORTE  
N°....., con domicilio a efectos de notificaciones  
en....., N°....., de la provincia  
de.....,C.P....., en relación al contrato de referencia  
suscrito con su entidad,

**DIGO**

**PRIMERO:**

En fecha..... formalicé un tratamiento dental con su entidad, financiado con la  
mercantil....., mediante un préstamo vinculado, adjunto copia  
de los presupuestos como DOCUMENTO N° 1 y contrato de préstamo como DOCUMENTO N° 2.

El mismo se encuadra dentro de la categoría de Contrato de Crédito al Consumo, sometido a la Ley  
16/2011, de 24 de junio.

Los intervinientes en el documento son.....y  
la financiera mencionada, estando vinculado el préstamo a los servicios ofrecidos por la marca  
DENTIX, concretamente en la clínica sita en.....,  
N°.....de.....

**SEGUNDO.-**

Desde la contratación del tratamiento, únicamente se me han realizado :

El coste de las intervenciones practicadas asciende a.....€ según los precios  
marcados en el propio presupuesto elaborado por ustedes, quedando pendientes de realizar  
intervenciones por valor de..... €.

Desde este momento les exijo tengan a mi disposición a la mayor brevedad posible en la clínica en la que se ha atendido el historial médico, así como el certificado en el que se determine qué parte del servicio he recibido.

### **TERCERO.-**

Desde el cierre de las Clínicas Dentix, en marzo, con motivo del Estado de alarma motivado por el COVID-19, no ha sido posible contactar con el servicio de atención al cliente, ni con la clínica que me atiende.

Habida cuenta de que la declaración del estado de alarma permite mantener servicios esenciales entre los que se encuentran las urgencias médicas, considero que Dentix, haciendo el ERTE que ha realizado y, por ende, el cierre de sus clínicas ha dejado completamente desamparados a todos sus pacientes y ha incumplido gravemente las obligaciones dimanantes del contrato que nos une, en especial, aquellas que le obligan a no poner en riesgo la salud de los pacientes.

Por lo que, considerando totalmente innecesario el cierre de las clínicas y, siendo imposible contactar con el servicio de atención al cliente, puede darse por cumplido el requisito de reclamar previamente al prestador de los servicios, tal y como ha determinado el Tribunal Supremo en distintas ocasiones.

No obstante, este escrito debe tener la consideración de reclamación, a todos los efectos.

### **CUARTO.-**

Lo anterior tiene como consecuencia que, en virtud de lo establecido en el art. 29 de la Ley 16/2011, así como lo dispuesto en el art. 1124 del Código Civil, y siendo que nos hallamos ante un contrato vinculado,

### **SOLICITO**

De la entidad a la que me dirijo, que tengan por presentado este escrito y ante el incumplimiento del contrato de prestación de servicios por la empresa **DENTOESTETIC CENTRO DE SALUD Y ESTETICA SLU** den por cancelado el contrato de tratamiento dental que me une con ustedes, informen del desistimiento del contrato a la financiera, así como por cumplido el requisito contemplado en el art. 29 de la Ley 16/2011, de 24 de junio y tengan a mi disposición la documentación solicitada.

Independientemente de lo anterior, les informo de que me reservo el derecho a ejercer cuantas acciones estén a mi disposición, tanto administrativas como judiciales, en defensa de mis legítimos intereses, recordándoles que su compañía responde de manera solidaria junto con la financiera.

Sin otro particular, reciban un cordial saludo.

Fdo.: