**RECLAMACIÓ EXTRAJUDICIAL CLÍNICA DENTAL**

**NOM**: *ESCRIURE NOM I COGNOMS*

**DIRECCIÓ**: *ESCRIURE DIRECCIÓ*

**TELÈFON**: *ESCRIURE TELÈFON DE CONTACTE*

*CLINICA DENTAL*

*DIRECCIÓ CLÍNICA DENTAL*

*CODI POSTAL I PROVINCIA DE LA CLÍNICA DENTAL*

A. . . . . . . . . a . . . . . . . . . . de . . . . . . . . . . de 2020

Estimats senyors:

Sr./Sra.. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . , major d’edat, amb DNI/NIE . . . . . . . . . . . . . . . . . amb domicili a . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**EXPOSA**

En relació al contracte de prestació de serveis que vaig subscriure amb vostès a la Clínica situada a . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . la copia del qual adjunto com *Document nº 1,* vinc a comunicar-los mitjançant la present, i en virtut de lo establert **a l’article 1.124 del Codi Civil, la resolució del mateix en base en l’incompliment contractual manifest en que s’ha incorregut per part de la seva entitat**.

Que l’incompliment contractual que aquesta part denúncia es fonamenta *(posar la X al supòsit corresponent)*

* El tancament del centre referit, que impedeix l’inici del tractament
* El tancament del centre referit, que impedeix la continuació del tractament
* L’inadequat tractament fins al moment, vulnerant la lex artis mèdica.

La resolució contractual declarada s’enquadra dins del conjunt de facultats legals que se’m confereixen davant la greu i evident elusió de les obligacions que a la seva entitat li son exigibles, com a conseqüència de la formalització del citat contracte entre els dos i el conseqüent pagament de la prestació econòmica que corresponia a aquesta part contractant. Ens reservem, en tot cas, de forma expressa l’exercici del dret a una indemnització per danys i perjudicis conforme a lo establert en l’article anteriorment senyalat.

Tanmateix, es manifesta que de conformitat amb lo disposat a la Llei 16/2011, de 24 de juny, de contractes de crèdit al consum, el contracte de préstec que vaig haver de subscriure en la contractació amb la seva entitat, i amb l’objectiu de poder efectuar el pagament estipulat, presenta la qualificació de crèdit vinculat, sent oposable, segons estableix l’article 29 de la citada Llei, la resolució del contracte que em lligava a *NOM CLÍNICA DENTAL*, així como les causes que han motivat aquesta resolució, havent per això, i en virtut del referit article del mateix text legal, de ser automàticament resoltes les obligacions financeres derivades del contracte de serveis resolt per falta de compliment.

D’altra banda, i als efectes de la Norma Primera de la Instrucció 1/95 de l’Agència de Protecció de Dades, el present escrit constitueix un principi de prova documental que impedeix la meva inscripció a qualsevol dels registres de dades ja siguin propis o d’altres entitats. D’aquesta manera, els hi faig saber que pel cas de que per la seva part es cedissin a fitxers d’impagats o empreses encarregades de gestionar el recobrament d’un deute existent, li seria imputable la comissió d’una infracció greu de la Llei Orgànica de Protecció de Dades Personal, denunciant-se aquesta actuació.

Per últim, poso en el seu coneixement que per aquesta part podran exercir-se les accions judicials que puguin ocórrer davant del seu flagrant incompliment, i molt especialment totes aquelles susceptibles d’oposar-se a qualsevol altre perjudici que se’ls hi pugui repercutir més enllà del ja originat en la seva falta de compliment de les obligacions derivades del contracte resolt. Amb aquesta finalitat, serveix el present escrit com a **REQUERIMENT** perquè en el termini de 5 dies em sigui facilitada el meu Historial Clínic complet, del que soc l’únic/a titular i el dret del qual em ve recollit a la Llei 41/2002, de 14 de novembre, reguladora de l’autonomia del pacient i de drets i obligacions en matèria d’informació i documentació clínica.

Finalment, faig constar que si en el termini de 5 dies no es rep cap notificació de la seva entitat referida a la qüestió objecte d’aquesta carta s’entendran assumides i acatades les conseqüències i efectes de la resolució contractual declarada.

Atentament,

Signat.: