

## DATOS DEL DENUNCIANTE: TITULAR DEL PRÉSTAMO

<i>Nombre y apellidos:</i>	
<i>Domicilio:</i>	
<i>Localidad:</i>	<i>Código Postal:</i>
<i>DNI:</i>	
<i>Teléfono:</i>	
<i>Correo electrónico:</i>	

## DATOS DEL DENUNCIANTE: PACIENTE

<i>Nombre y apellidos:</i>	
<i>Domicilio:</i>	<i>Código Postal:</i>
<i>Localidad:</i>	
<i>DNI:</i>	
<i>Teléfono:</i>	
<i>Correo electrónico:</i>	

## DATOS DEL DENUNCIADO

<i>Empresa:</i>	DENTOESTECTIC CENTRO DE SALUD Y ESTÉTICA DENTAL/DENTIX.
<i>CIF:</i>	B-83409797
<i>Domicilio:</i>	C/ RIBERA DE LOIRA, 56-58 28004 MADRID

## HECHOS:

Tengo contratado un tratamiento dental con la empresa DENTIX que no se ha cumplido porque la clínica ha cerrado sus instalaciones.

Estoy abonando o he terminado de abonar el tratamiento, que no ha sido finalizado:

- A través de un contrato vinculado con la Entidad Financiera

## SOLICITO:

- 1) Que la clínica Dentix cumpla el tratamiento contratado o que en caso de no hacerlo se resuelva el contrato y se me devuelvan las cantidades abonadas en exceso por servicios no realizados o que han sido ejecutados defectuosamente.
- 2) Que la clínica Dentix me facilite copia completa de mi historial clínico y de la documentación contractual y mercantil.
- 3) Que la entidad de crédito con la que estoy financiando el tratamiento suspenda de forma inmediata el pago de las cuotas de mi crédito, sin perjuicio de que posteriormente se liquiden las cantidades abonadas en exceso respecto a los trabajos efectivamente realizados por Dentix o se reclamen las indemnizaciones por daños y perjuicios que procedan. De igual forma, se solicita a la entidad financiera que, ante el cierre de Dentix, proceda al cumplimiento del contrato realizando una propuesta de finalización de mi tratamiento dental sin coste adicional para mí.

# GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERIA DE SALUD  
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA

Agencia de Seguridad  
Alimentaria, Sanidad  
Ambiental y Consumo

Para ello, autorizo al Servicio de Consumo para que realice frente a Dentix y la entidad financiera los requerimientos de información y documentación y las actuaciones necesarias para dar cumplimiento a lo solicitado.

<b>Documentación que se aporta:</b>	<input type="checkbox"/> Presupuesto <input type="checkbox"/> Contrato con Dentix <input type="checkbox"/> Contrato de financiación <input type="checkbox"/> Informe de clínica o dentista colegiado donde consten los trabajos NO realizados por Dentix <input type="checkbox"/> Historia clínica <input type="checkbox"/> Documento que acredite haber reclamado previamente a Dentix y a la entidad financiera
-------------------------------------	--

Oviedo, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma titular préstamo

Firma paciente

Fdo.:

Fdo.:

<b>EPÍGRAFE</b>	<b>INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS</b>
<b>ACTIVIDAD DE TRATAMIENTO:</b>	Tramitación de denuncias en materia de protección del consumidor.
<b>RESPONSABLE:</b>	Agencia de Seguridad Alimentaria, Sanidad Ambiental y Consumo, dependiente de la Consejería de Salud.
<b>FINALIDAD:</b>	Los datos personales recabados a través del presente formulario, así como los generados en el transcurso de la relación administrativa serán tratados para tramitar las denuncias en materia de consumo.
<b>LEGITIMACIÓN:</b>	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos, según dispone el artículo 6.1e) del Reglamento General de Protección de Datos (RGPD).
<b>DESTINATARIOS:</b>	Sus datos podrán ser comunicados a otros órganos de la Administración del Estado, de la Comunidad Autónoma, la Administración Local, al Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Asturias y a la empresa o entidad objeto de la denuncia.
<b>DERECHOS:</b>	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, a través del Servicio de Atención Ciudadana (SAC) de la Administración del Principado de Asturias, presentando el formulario normalizado disponible en <a href="https://sede.asturias.es/">https://sede.asturias.es/</a> .
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL:</b>	Puede consultar la información adicional en la página web del Servicio de Consumo del Principado de Asturias, accediendo a <a href="http://consumoastur.es/home/proteccion-de-datos">http://consumoastur.es/home/proteccion-de-datos</a>

**AL SERVICIO DE CONSUMO. CONSEJERIA DE SALUD**