

Beneficiario Reclama A Clínica Por Incumplimientos Y Sobrefacturación

BENEFICIARIO RECLAMA A CLÍNICA POR INCUMPLIMIENTOS Y SOBREFACTURACIÓN.__...(destinatario, domicilio, remitente y domicilio) **RECLAMA CUMPLIMIENTO.** **1-** Como ...(cónyuge/padres/hijos) del paciente ..., internado en vuestra clínica, en la habitación..., desde el..., reclamo/amos por: *a)* negligencias en la atención del paciente, consistentes en ...; *b)* del día .../.../20... al .../.../20... se negaron a ...; *c)* le adjudicaron una habitación distinta de la contratada; *d)* se negaron a consignar por escrito los precios de las prestaciones a facturar; *e)* facturaron medicamentos (*remedios*) y material descartable, en cantidades mayores a las que suministraron; *f)* incrementáronme aranceles y/o precios durante la internación y aplicaron valores mayores a los denunciados para esas prestaciones. **2-** Estos actos irregulares y cuasi ilícitos nos han causado los agravios siguientes ... **3-** Por todo lo expuesto, los invito a regularizar vuestras prestaciones, readjudicar habitación, rectificar y disminuir las facturaciones, reintegrando las sumas dinerarias pagadas en demasía. **4-** Caso contrario, incoaré las acciones judiciales que correspondan. **5- QUEDA/N FORMALMENTE NOTIFICADO/S.** ...(lugar, fecha, remitente, firma, aclaración y DNI.)