

Lugar donde fue atendido:

- Consultorio particular del dentista. Nombre: _____
- Clínica, Policlínica o Macroclínica. Nombre: _____

Indíquenos si dicha Clínica, Policlínica o Macroclínica pertenece a una cadena nacional

- Sí. Nombre de la cadena: _____
Nombre del dentista que le atendió: _____
- No. Nombre del dentista que le atendió: _____

Motivo por el que presenta su queja:

- Negativa a entregarle su factura y/o desglosar los costes del tratamiento
- Negativa a desglosar los costes de laboratorio
- Precio diferente al inicialmente presupuestado
- Trato desconsiderado
- Fracaso del tratamiento
- Otros. Indique cuál: _____

¿Comunicó su problema al dentista o a la clínica antes de dirigirse al Colegio Profesional?

- No.
- Sí. ¿Intentaron darle una solución?
 - Sí. ¿Cuál?: _____
 - No.

¿Acudió posteriormente a otros dentistas o clínicas?

- Sí. Indique brevemente qué le dijeron: _____
Nombre del segundo dentista consultado: _____
- No.

¿Ha presentado alguna otra reclamación o denuncia?

- Sí. ¿Ante qué institución? _____
- No.

¿Considera que le diagnosticaron más problemas de los que creía tener?

- Sí.
- No.

¿Cree que le diagnosticaron más problemas de los que tenía?

- Sí.
- No.

¿Le ofrecieron garantías sobre el tratamiento

- No.
- Sí. Marque las que procedan según el tratamiento:

