

..... (Nombre Completo, DNI, Domicilio) RECLAMO RESPETAR  
CONTRATO.

I- Como afiliado a vuestra Obra Social desde el ..., denuncié los incumplimientos contractuales siguientes: a) cobro de aranceles complementarios (coseguro) en consultas médicas; b) desvinculación del ... (...) por cien, de los más prestigiosos profesionales, entre otros ...; c) incrementos en las cuotas mensuales, superiores al ... %

II- Todos estos incumplimientos, vulneran los derechos que me correspondían desde la afiliación al sistema, según «cartillas» y folletos explicativos, que están en mi poder e integran el contrato, surgiendo también de las facturas mensuales remitidas, circulares y «reglamentos».

III- Periódica y sistemáticamente me fueron privando de derechos adquiridos hasta desvirtuar totalmente el contrato.

IV- Por todo lo expuesto los intimo a: a) reincorporar a los profesionales excluidos del sistema; b) restablecer las prestaciones de las clínicas...; c) suprimir el cobro de «copagos» o «aranceles complementarios»; d) reducir las cuotas hasta montos que tengan como «techo» valores deflacionados acordes con la realidad vivida, desde la fecha del contrato a ésta; f) reintegrarme las sumas cobradas en demasía, incumpliendo las condiciones de nuestro contrato.

V- Asimismo reservo mis derechos, por los incumplimientos y abusos que no he consignado expresamente y que surgen de vuestro accionar incumplidor.

VI- Intimo por un plazo perentorio de ... (...) días, para responder a mis reclamos, en caso de silencio o negativa, los responsabilizo por los daños y perjuicios, más el agravio moral y de los gastos que deberé solventar para las medidas probatorias, precautorias y otras acciones judiciales y/o administrativas que deberé incoar para defender mis derechos.

**Quedan ustedes debidamente notificados. .... (lugar, fecha, remitente, firma, aclaración y DNI.)**