

Ghid pentru Reclamarea unui Dentist/Stomatolog

Comunitatea pacienților medicilor dentiști din România
fondată de avocat Coltuc Marius Vicentiu WhatsApp
0745150894



****Pași importanți înainte de a depune o reclamație:****

1. ****Documentează totul:**** Păstrează toate facturile, planurile de tratament, radiografiile, e-mailurile sau orice altă corespondență cu cabinetul dentar. Notează datele și orele vizitelor, precum și detaliile exacte ale problemelor întâmpinate.
2. ****Comunică inițial cu dentistul (dacă este posibil):**** Încearcă să discuți problema direct cu dentistul sau cu managerul cabinetului. Explică clar nemulțumirea ta și ce anume dorești să se întâmple (de exemplu, o corectare a tratamentului, o rambursare parțială etc.).
Păstrează o copie a oricărei corespondențe.
3. ****Verifică termenii și condițiile:**** Dacă ai semnat vreun contract sau ai primit un plan de tratament detaliat, verifică termenii și condițiile referitoare la garanții, proceduri de reclamații etc.

****Unde poți depune o reclamație:****

*** **Colegiul Medicilor Stomatologi din România (CMSR):**** Aceasta este autoritatea profesională care reglementează activitatea medicilor dentiști. Poți depune o plângere la nivel național sau la colegiul teritorial de care aparține dentistul.

*** **Autoritatea Națională pentru Protecția Consumatorilor (ANPC):**** Dacă problema se referă la aspecte comerciale, cum ar fi prețuri incorecte, servicii neconforme cu publicitatea sau lipsa de informare, poți sesiza ANPC.

*** **Direcția de Sănătate Publică (DSP):**** Dacă ai suspiciuni legate de igiena din cabinet sau de respectarea protocoalelor sanitare, poți contacta DSP.

*** **Asigurătorul tău de sănătate (dacă este cazul):**** Dacă ai utilizat o asigurare de sănătate, poți contacta asigurătorul pentru a-i informa despre problemele întâmpinate.

*** **Instanța de judecată:**** În ultimă instanță, poți acționa dentistul în judecată pentru daune.

Sigur, iată câteva exemple de situații care pot constitui malpraxis dentar:

****Diagnostic incorect sau întârziat:****

*** **Nediagnosticarea sau diagnosticarea greșită a unei afecțiuni:**** De exemplu, nediagnosticarea la timp a cancerului oral, a bolii parodontale avansate sau a unei infecții, ceea ce duce la agravarea stării pacientului.

*** **Interpretarea greșită a radiografiilor:**** O interpretare eronată a radiografiilor poate duce la un plan de tratament inadecvat sau la ignorarea unor probleme existente.

****Tratament necorespunzător sau neglijent:****

*** **Erori chirurgicale:****

- * Lezarea nervilor în timpul extracțiilor sau a inserării implanturilor, cauzând amorteală sau durere cronică.
 - * Extracția dintelui greșit.
- * Lăsarea de fragmente dentare sau instrumente în țesuturi după o intervenție.
 - * Performarea unei intervenții chirurgicale inutile.
 - * **Lucrări protetice defectuoase:**
 - * Realizarea de coroane, punți sau proteze care nu se potrivesc corect, cauzând disconfort, dificultăți de masticatie sau probleme ale articulației temporo-mandibulare.
 - * Utilizarea de materiale necorespunzătoare sau de calitate inferioară.
 - * **Tratamente de canal efectuate incorect:**
 - * Obturația incompletă a canalelor radiculare, ducând la infecții recurente.
 - * Perforarea rădăcinii dintelui în timpul tratamentului.
 - * Ruperea instrumentelor în canalele radiculare.
 - * **Tratamente ortodontice neadecvate:**
 - * Planificarea incorectă a tratamentului, ducând la rezultate nesatisfăcătoare sau la probleme de ocluzie.
 - * Aplicarea unei forțe excesive pe dinți, cauzând resorbție radiculară sau alte leziuni.
 - * **Administrarea incorectă a medicamentelor:**
 - * Prescrierea unor medicamente la care pacientul este alergic sau care interacționează negativ cu alte medicamente pe care le ia.
 - * Administrarea unei doze greșite de anestezic sau a altor medicamente.
 - * **Control post-tratament inadecvat:**
 - * Lipsa de instrucțiuni clare pentru îngrijirea post-operatorie.
 - * Neurmărirea adecvată a pacientului după o intervenție chirurgicală sau un tratament complex.
 - * **Lipsa consimțământului informat:**
 - * **Neinformarea pacientului cu privire la riscurile, beneficiile și

alternativele unui tratament:** Pacientul trebuie să aibă suficiente informații pentru a lua o decizie în cunoștință de cauză cu privire la tratamentul propus.

* **Efectuarea unui tratament fără consimțământul pacientului.**

****Probleme de igienă și infecții:****

* **Nerespectarea standardelor de igienă și sterilizare:** Utilizarea de instrumente nesterilizate sau un mediu necurat pot duce la infecții post-operatorii.

****Comunicare deficitară:****

* **Refuzul de a răspunde la întrebările pacientului sau de a explica tratamentul.**

* **Neacordarea dreptului la o a doua opinie.**

Pentru a constitui malpraxis, eroarea sau neglijența dentistului trebuie să fi cauzat un prejudiciu semnificativ pacientului (de exemplu, durere, infecție, pierderea dinților, necesitatea unor tratamente suplimentare costisitoare). O procedură dentară care are un rezultat nefericit nu constituie neapărat malpraxis dacă dentistul a acționat cu diligență și competența necesare.

****Exemple de Cereri și Plângeri:****

****1. Cerere de informații/clarificări adresată cabinetului dentar:****

****Subiect:**** Cerere de informații suplimentare privind tratamentul efectuat în data de \[Data]

****Către:**** \[Numele Dentistului/Cabinetului Dentar]

****De la:**** \[Numele Tău], \[Adresa Ta], \[Numărul Tău de Telefon], \[Adresa Ta de E-mail]

****Data:**** \[Data]

****Stimate/ă Domnule/Doamnă Doctor \[Numele Dentistului] /
Manager al \[Numele Cabinetului Dentar],****

Vă scriu în legătură cu tratamentul dentar pe care l-am efectuat în data de \[Data] în cabinetul dumneavoastră. În timpul consultului/procedurii \[Descrie pe scurt procedura], am observat/am fost informat(ă) despre \[Descrie aspectul pentru care solicitați informații].

Aș dori să primesc mai multe informații/clarificări cu privire la următoarele aspecte:

* \[Întrebare specifică 1]

* \[Întrebare specifică 2]

* \[Întrebare specifică 3]

Vă rog să-mi puneți la dispoziție documentația relevantă (de exemplu, planul de tratament detaliat, radiografiile, fișa mea de pacient) pentru a înțelege pe deplin situația.

Aștept răspunsul dumneavoastră în scris în termen de \[Număr] zile lucrătoare.

Cu respect,

\[Semnătura Ta (dacă trimiți fizic)]

\[Numele Tău (în clar)]

****2. Plângere adresată Colegiului Medicilor Stomatologi din România (CMSR):****

****Subiect:**** Plângere împotriva Doctorului \[Numele Dentistului],
cod înregistrare \[Codul de înregistrare al dentistului, dacă îl cunoști]

****Către:**** Colegiul Medicilor Stomatologi din România / Colegiul
Medicilor Stomatologi \[Denumirea Colegiului Teritorial]

****De la:**** \[Numele Tău], \[Adresa Ta], \[Numărul Tău de Telefon],
\[Adresa Ta de E-mail]

****Data:**** \[Data]

****Stimați membri ai Colegiului Medicilor Stomatologi din România /**
\[Denumirea Colegiului Teritorial],**

Prin prezenta, doresc să depun o plângere împotriva Doctorului
\[Numele Dentistului], care își desfășoară activitatea la cabinetul
\[Numele Cabinetului Dentar] din \[Adresa Cabinetului Dentar].

În perioada \[Perioada în care au avut loc problemele], am beneficiat
de servicii stomatologice din partea domnului/doamnei doctor
\[Numele Dentistului]. Consider că serviciile prestate au fost
necorespunzătoare din următoarele motive:

* ****Describe detaliat problema 1:**** \[Explică clar ce s-a întâmplat,
datele relevante, tratamentul efectuat, rezultatul nesatisfăcător,
eventualele dureri sau complicații. Include referiri la documentele
atașate.]

* ****Describe detaliat problema 2:**** \[Explică clar o altă problemă,
dacă este cazul.]

* ****Describe detaliat problema 3:**** \[Explică clar o altă problemă,
dacă este cazul.]

Consider că acțiunile/omisiunile domnului/doamnei doctor \[Numele
Dentistului] încalcă prevederile Codului de Deontologie Medicală și
standardele de practică medicală în stomatologie.

Ca dovezi, atasez la prezenta plângere următoarele documente (în copie):

* \[Lista documentelor atașate: facturi, plan de tratament, radiografii, e-mailuri, etc.]

Solicit investigarea acestei situații și luarea măsurilor disciplinare care se impun față de medicul dentist în cauză. De asemenea, solicit sprijinul dumneavoastră pentru a obține \[Ce anume dorești să obții: o corectare a tratamentului, o rambursare, etc.].

Vă mulțumesc pentru atenția acordată și aștept răspunsul dumneavoastră în termenul legal.

Cu respect,

\[Semnătura Ta (dacă trimiți fizic)]

\[Numele Tău (în clar)]

****3. Reclamație adresată Autorității Naționale pentru Protecția Consumatorilor (ANPC):****

****Subiect:**** Reclamație privind practici comerciale incorecte / servicii neconforme la \[Numele Cabinetului Dentar]

****Către:**** Autoritatea Națională pentru Protecția Consumatorilor

****De la:**** \[Numele Tău], \[Adresa Ta], \[Numărul Tău de Telefon], \[Adresa Ta de E-mail]

****Data:**** \[Data]

****Stimați reprezentanți ai Autorității Naționale pentru Protecția**

Consumatorilor,**

Prin prezenta, doresc să depun o reclamație împotriva \[Numele Cabinetului Dentar], cu sediul în \[Adresa Cabinetului Dentar], pentru practici comerciale incorecte / servicii neconforme.

În data/perioada \[Data/Perioada], am beneficiat de servicii stomatologice la cabinetul menționat. Consider că am fost prejudiciat(ă) din următoarele motive:

* **Prețuri incorecte/nedeclarete:** \[Explică dacă prețul final a fost diferit de cel inițial, dacă nu ai fost informat(ă) corect despre costuri etc.]

* **Servicii neconforme cu publicitatea/oferta:** \[Explică dacă serviciile prestate nu corespund cu ceea ce a fost promis în publicitate sau în oferta inițială.]

* **Lipsa de informare corectă:** \[Explică dacă nu ai primit informații clare și complete despre tratament, riscuri, alternative etc.]

* **Alte practici comerciale incorecte:** \[Describe orice altă problemă legată de aspecte comerciale.]

Ca dovezi, atasez la prezenta reclamație următoarele documente (în copie):

* \[Lista documentelor atașate: facturi, bonuri fiscale, oferte publicitare, plan de tratament, e-mailuri, etc.]

Solicit investigarea acestei situații și luarea măsurilor legale care se impun pentru protejarea drepturilor consumatorilor. De asemenea, solicit sprijinul dumneavoastră pentru a obține \[Ce anume dorești să obții: o rambursare, compensații, etc.].

Vă mulțumesc pentru atenția acordată și aștept răspunsul dumneavoastră în termenul legal.

Cu respect,

\\[Semnătura Ta (dacă trimiți fizic)]

\\[Numele Tău (în clar)]

****Important:****

- * Adaptează aceste exemple la situația ta specifică.
- * Fii clar și concis în descrierea problemelor.
- * Furnizează toate detaliile relevante (date, nume, proceduri, rezultate).
- * Atașează copii ale tuturor documentelor justificative.
- * Păstrează o copie a cererii/plângerii trimise.
- * Urmărește evoluția reclamației și răspunde la orice solicitare de informații suplimentare.

Model general de cerere de chemare în judecată a unui dentist pentru malpraxis. Te rog să reții că acesta este doar un model și trebuie adaptat specificului situației tale, cu ajutorul unui avocat specializat în malpraxis medical.

****JUDECĂTORIA \\[Denumirea Judecătoriei competente material și teritorial]****

****SECȚIA \\[Secția Civilă/Contencios Administrativ și Fiscal, după caz]****

****Dosar nr. \\[Se completează de instanță]****

****Data:** \\[Data depunerii]**

****CERERE DE CHEMARE ÎN JUDECATĂ****

****Subsemnatul(a):**** \[Numele și Prenumele reclamantului], domiciliat(ă) în \[Adresa completă a reclamantului], CNP \[CNP-ul reclamantului], telefon \[Numărul de telefon al reclamantului], e-mail \[Adresa de e-mail a reclamantului],

****RECLAMANT****

****ÎMPOTRIVA:****

****Pârâtul:**** \[Numele și Prenumele dentistului], cu cabinetul stomatologic situat în \[Adresa completă a cabinetului stomatologic], cod fiscal/CUI \[Codul fiscal/CUI al cabinetului, dacă este persoană juridică], telefon \[Numărul de telefon al cabinetului], e-mail \[Adresa de e-mail a cabinetului],

****SAU****

****Pârâta:**** \[Denumirea persoanei juridice (cabinet stomatologic)], cu sediul social în \[Adresa completă a sediului social], cod fiscal/CUI \[Codul fiscal/CUI al persoanei juridice], reprezentată legal prin \[Numele și Prenumele reprezentantului legal], telefon \[Numărul de telefon al persoanei juridice], e-mail \[Adresa de e-mail a persoanei juridice],

****PÂRÂT****

****Având ca obiect:**** ****Pretenții – Malpraxis medical dentar****

****DOMNULE/DOAMNĂ PREȘEDINTE,****

Subsemnatul(a), \[Numele și Prenumele reclamantului], formulez prezenta ****CERERE DE CHEMARE ÎN JUDECATĂ**** împotriva pârâtului/pârâtei \[Numele și Prenumele dentistului/Denumirea cabinetului stomatologic], pentru obligarea acestuia/acesteia la plata de daune materiale și morale, după cum urmează:

****I. SITUAȚIA DE FACT:****

În perioada \[Perioada în care au avut loc tratamentele], am beneficiat de servicii stomatologice prestate de pârâtul/pârâta la cabinetul său/sediul său, constând în \[Describe succint tratamentele efectuate: consultații, extracții, plombări, tratamente de canal, lucrări protetice, etc.].

În data de \[Data incidentului/constatării prejudiciului], în urma tratamentului/intervenției efectuate de pârât/pârâtă, am constatat următoarele probleme/prejudicii:

* \[Describe detaliat faptele care constituie malpraxisul: diagnostic incorect, eroare de tratament, neglijență, lipsa consimțământului informat, infecție etc. Include date, detalii despre proceduri, simptome, evoluția stării tale de sănătate.]

* \[Continuă descrierea faptelor, dacă sunt mai multe.]

Consider că prejudiciul suferit este o consecință directă a acțiunilor/omisiunilor culpabile ale pârâtului/pârâtei, care nu a/au respectat standardele de practică medicală și obligațiile de diligență și competență.

****II. MOTIVAREA ÎN DREPT:****

Îmi întemeiez prezenta cerere pe dispozițiile următoarelor texte de lege:

* Art. 1349 și următoarele din Codul Civil privind răspunderea civilă delictuală.

* Art. \[Articole relevante din Legea drepturilor pacientului nr. 46/2003, dacă este cazul].

* Art. \[Articole relevante din Codul de Deontologie Medicală, dacă este cazul].

* \[Alte dispoziții legale aplicabile în speță].

În drept, faptele descrise anterior constituie malpraxis medical dentar, întrucât pârâtul/pârâta a săvârșit o eroare de diagnostic/tratament/a manifestat neglijență/nu a obținut consimțământul meu informat, cauzându-mi astfel un prejudiciu.

****III. PREJUDICIUL SUFERIT:****

Ca urmare a conduitei culpabile a pârâtului/pârâtei, am suferit următoarele prejudicii:

*** **Daune materiale:****

* \[Describe cheltuielile efectuate ca urmare a malpraxisului: costul tratamentelor de corectare, costul medicamentelor, costul investigațiilor suplimentare, cheltuieli de transport etc. Anexează documente justificative: facturi, bonuri fiscale, etc.]

* În total, daunele materiale se ridică la suma de \[Valoarea daunelor materiale] lei.

*** **Daune morale:****

* \[Describe suferința fizică și psihică îndurată ca urmare a malpraxisului: durere, disconfort, anxietate, stres, frustrare, impactul asupra vieții personale și profesionale, etc.]

* Solicit acordarea de daune morale în cuantum de \[Suma solicitată pentru daune morale] lei, sumă apreciată ca fiind justă și echitabilă pentru prejudiciul suferit.

****IV. PROBE:****

În dovedirea pretențiilor formulate, solicit încuviințarea și administrarea următoarelor probe:

*** **Înscrișuri:****

* \[Lista documentelor anexate: fișa de pacient, planul de tratament, facturi, bonuri fiscale, radiografii, e-mailuri, corespondență cu

cabinetul, eventuale expertize extrajudiciare, etc.]

* **Interogatoriul pârâtului/reprezentantului legal al pârâtei:** Solicit citarea pârâtului/reprezentantului legal al pârâtei pentru a răspunde la întrebările formulate de instanță cu privire la faptele deduse judecății.

* **Expertiză medico-legală stomatologică:** Solicit numirea unui expert medico-legal stomatolog pentru a analiza documentele medicale, pentru a stabili dacă tratamentul efectuat de pârât/pârâtă a fost conform standardelor de practică medicală și dacă există o legătură de cauzalitate între acțiunile/omisiunile pârâtului/pârâtei și prejudiciul suferit.

* **Martori:** Solicit audierea următoarelor persoane:

* \[Numele și Prenumele martorului 1], domiciliat(ă) în \[Adresa martorului 1], care poate depune mărturie cu privire la \[Aspectele relevante pentru care este propus martorul].

* \[Numele și Prenumele martorului 2], domiciliat(ă) în \[Adresa martorului 2], care poate depune mărturie cu privire la \[Aspectele relevante pentru care este propus martorul].

* \[Ș.a.m.d.]

****V. TEMEIURI DE DREPT:****

Înțeleg să mă folosesc de dispozițiile legale menționate la punctul II din prezenta cerere, precum și de orice alte dispoziții legale incidente în cauză.

****VI. VALOAREA CERERII:****

Valoarea cererii este de \[Valoarea totală a daunelor materiale + valoarea daunelor morale] lei.

****VII. TIMBRU FISCAL:****

Anexez la prezenta cerere dovada achitării taxei judiciare de timbru în valoare de \[Valoarea taxei de timbru] lei.

****VIII. DEPUNERE:****

Depun prezenta cerere în \[Numărul de exemplare pentru instanță și pentru fiecare pârât] exemplare, însoțită de copii certificate pentru conformitate cu originalul ale înscrisurilor menționate la capitolul IV.

****PENTRU ACESTE MOTIVE ȘI PENTRU ALTELE PE CARE LE VEȚI DESPRINDE DIN ACTELE ȘI LUCRĂRILE DOSARULUI,****

****VĂ ROG SĂ ADMITEȚI PREZENTA CERERE DE CHEMARE ÎN JUDECATĂ ȘI SĂ OBLIGAȚI PÂRÂTUL/PÂRÂTA LA PLATA SUMEI DE \[Valoarea totală a daunelor materiale] LEI CU TITLU DE DAUNE MATERIALE ȘI LA PLATA SUMEI DE \[Suma solicitată pentru daune morale] LEI CU TITLU DE DAUNE MORALE, PRECUM ȘI LA PLATA CHELTUIELILOR DE JUDECATĂ.****

****Cu respect,****

\[Semnătura reclamantului]

\[Numele și Prenumele reclamantului (în clar)]

****ANEXE:****

1. \[Lista documentelor anexate, cu menționarea numărului de file pentru fiecare]
2. Dovada achitării taxei judiciare de timbru
3. Copie CI/BI reclamant

****Notă importantă:****

*** **Consultă un avocat specializat în malpraxis medical:**** Acesta este un model general. Situația ta este unică și necesită o analiză

juridică detaliată. Un avocat te va ajuta să formulezi corect cererea de chemare în judecată, să identifice temeiurile juridice potrivite, să aduni probele necesare și să te reprezinte în instanță.

* **Respectă termenele de prescripție:** Există termene legale în care poți introduce o acțiune în justiție. Un avocat te va informa cu privire la aceste termene.

* **Alege instanța competentă:** Competența teritorială a judecătoriei se stabilește, de regulă, după domiciliul pârâtului sau locul săvârșirii faptei prejudiciabile. Competența materială revine judecătoriei pentru majoritatea cazurilor de malpraxis.

* **Taxa judiciară de timbru:** Depunerea cererii de chemare în judecată este supusă plății unei taxe judiciare de timbru, al cărei quantum variază în funcție de valoarea pretențiilor.

Sper că acest model îți este util ca punct de plecare. Nu ezita să cauți asistență juridică specializată pentru a te asigura că drepturile tale sunt protejate în mod corespunzător.

Sper că acest ghid îți va fi de ajutor!

Avocat Coltuc Marius Vicentiu 0745150894

Comunitatea pacienților medicilor dentiști din România fondată de avocat Coltuc Marius Vicentiu WhatsApp 0745150894

Cuvinte cheie: cum reclam un stomatolog, Alții caută și

Reclamatie medic stomatolog

Protectia consumatorului dentist

Model plangere impotriva unui medic

Colegiul medicilor stomatologi bucuresti

Plangere colegiul medicilor

Cmsr

Reclamatie medic de familie

Ministerul sanatatii reclamatii online