

DOCUMENTACIÓN PARA TRAMITACIÓN SOLICITUD FINANCIACIÓN

Documentación a aportar por el paciente

- **D.N.I.** Titular firmante y/o cotitular *(por las dos caras)*
- **RGPD TMF (Consentimiento Paciente)** cumplimentada y firmada *(por interviniente)*
- **JUSTIFICANTE BANCARIO** (fotocopia de la cartilla o certificado de titularidad)
- **JUSTIFICANTE INGRESOS:**

Asalariado:	Autónomo:	Pensionista:
Última nómina	- Declaración de la Renta - Último recibo autónomos	Carta revalorización pensión

Envío de la documentación



solicitud@tumedicinafinanciada.com

Contacto telefónico y whatsapp



93 647 64 24



673 764 859