

DOCUMENTACIÓN PARA TRAMITACIÓN SOLICITUD FINANCIACIÓN

Documentación a aportar por el paciente

- **CONSENTIMIENTO PACIENTE** Complimentado y firmado (RGPD TMF)
- **DNI/NIE** Titular firmante y/o cotitular (por las dos caras)
- **JUSTIFICANTE BANCARIO** (fotocopia de la cartilla o certificado de titularidad)
- **JUSTIFICANTE INGRESOS:**

Asalariado:	Autónomo:	Pensionista:
<ul style="list-style-type: none">• Última nómina	<ul style="list-style-type: none">• Declaración de la Renta• Último recibo autónomos	<ul style="list-style-type: none">• Carta revalorización pensión

Envío de la documentación

 solicitud@tumedicinafinanciada.com

Contacto telefónico y whatsapp

 93 647 64 24

 673 764 859