



DOCUMENTACIÓN PARA TRAMITACIÓN SOLICITUD FINANCIACIÓN

Documentación a aportar por el paciente

- **CONSENTIMIENTO PACIENTE** Cumplimentado 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:
• 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