

# DOCUMENTACIÓN PARA TRAMITACIÓN SOLICITUD FINANCIACIÓN

## Documentación a aportar por el paciente

- **D.N.I.** Titular firmante y/o cotitular *(por las dos caras)*
- **Cta. Cte.** *(fotocopia de la cartilla o recibo suministros)*
- **Justificante ingresos**
  - ✓ Asalariado:
    - ✧ Última nómina
  - ✓ Autónomo:
    - ✧ Declaración de la Renta *(IRPF)*
    - ✧ Último trimestre IVA o IRPF
    - ✧ Último recibo autónomos
  - ✓ Pensionista:
    - ✧ Carta revalorización de la pensión

### Envío de la documentación

[gestion@tumedicinafinanciada.com](mailto:gestion@tumedicinafinanciada.com)

### Contacto telefónico

**93 647 64 24**

**610 17 67 28**