



AK ORTESIS PROTESIS
Reyes de Navarra Kalea, 18,
01013 Gasteiz, Araba

TEL: 747 48 73 55
EMAIL: akortesisprotesis@gmail.com

DOCUMENTOS SOLICITADOS PARA ABONO DIRECTO EN OSAKIDETZA

- **CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO DE TODOS LOS MIEMBROS QUE CONVIVEN EN EL MISMO DOMICILIO.**
- **CERTIFICADO DE RENTA DE TODOS LOS MAYORES DE 18 AÑOS AUNQUE ESTEN EXENTOS Y QUE VIVAN EN EL MISMO DOMICILIO.**
- **FOTOCOPIA DE DNI**
- **FOTOCOPIA TIS**
- **INFORME MEDICO**
- **RECETA MEDICA**
- **PRESUPUESTO O FACTURA DEPENDIENDO DE LA SUBVENCION SOLICITADA.**
- **NUMERO DE CUENTA BANCARIO**