

SOLICITUD DE AYUDA ECONÓMICA

Registro General Número: Fecha:

DATOS DEL TITULAR

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	D.N.I.

DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre y Apellidos (si fuese el propio titular, indicar: "el mismo")	D.N.I.	Relación con el titular

DOCUMENTOS QUE APORTA

- DE LOS EPÍGRAFES QUE SIGUEN, ELÍJASE EL QUE CORRESPONDA Y CUMPLIMENTESE

A) PRÓTESIS ORTOPÉDICAS

Calzado corrector 1er par <input type="checkbox"/> 2º par <input type="checkbox"/>	Número Plantillas correctoras <input type="text"/>
Se podrán solicitar dos veces al año y presentando informe médico donde quede debidamente acreditado la necesidad del tratamiento ortopédico que origina la solicitud	

B) PRÓTESIS DENTARIAS

Dentadura Superior	<input type="text"/>	
Dentadura inferior	<input type="text"/>	
Dentadura completa	<input type="text"/>	
Colocación de piezas en prótesis no implantadas (Máximo de 12 piezas por unidad familiar y año)	<input type="text"/>	Número de piezas: <input type="text"/>
Empastes <input type="text"/>	Número <input type="text"/>	(máximo 12 por unidad familiar)
Implantes osteointegrados <input type="text"/>	Número <input type="text"/>	(máximo 8 por unidad familiar)
Endodoncias <input type="text"/>	Número <input type="text"/>	(máximo 4 por unidad familiar)
Coronas <input type="text"/>	Número <input type="text"/>	(8 por unidad familiar)
Limpieza dentaria <input type="text"/>	(una al año por persona de la unidad familiar)	
Mecánica dentaria <input type="text"/>	(Rebases, perno, muñón, barra dolder, estructura metálica, refuerzos metálicos, radiografía, etc. 30 % de facturación, con un máximo de 80.000 Ptas.(479,96€)	
Ortodoncias <input type="text"/>	(Iniciadas antes de los 25 años, 30 % de la facturación y hasta un máximo de 80.000 Ptas. (479,96€) Se abonarán a término)	
• En todo caso, la cuantía máxima a recibir por beneficiario en el concepto de prótesis dentarias será de 80.000 Ptas.(479,96€) Las facturas estarán debidamente desglosadas según el apartado B.		