

COMPENSACIÓN DE GASTOS POR OXIGENOTERAPIA CON CONCENTRADOR

D/Dña. _____ con
número de Seguridad Social _____
residente en _____ CP _____
domiciliado en la calle _____ N°
_____ en tratamiento de oxigenoterapia domiciliaria con concentrador, dispensado
por la empresa _____OXIMESA_____ solicita le sea
abonada la compensación económica por los gastos de electricidad, a través de transferencia
en la cuenta corriente indica en el certificado bancario.

En _____ a _____ de _____ de 2.02____

Firma del paciente _____

NIF _____

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ACOMPAÑAR EL ORIGINAL DE LA SOLICITUD

Fotocopia de:

- Original y copia de la solicitud perfectamente cumplimentada.
- Fotocopia del DNI del solicitante (paciente).
- Fotocopia de la Tarjeta Sanitaria del paciente y si es beneficiario deberá adjuntar la fotocopia de la Tarjeta Sanitaria del Titular.
- Fotocopia del contrato con Oximesa o Cryoeuropa (empresa suministradora) o Albarán de entrega de la máquina de oxígeno.
- Fotocopia del último recibo de la luz.
- Remitir certificado bancario original firmado digitalmente por la entidad bancaria (no puede ser escaneado, ya que se pierde la ruta para comprobación de la veracidad de firmas) al mail francisco.pascual@salud.madrid.org