

# IMPRESO DE SOLICITUD PRESTACIÓN EXTRAORDINARIA 2010

**Nº DE SOCIO:**

**NOMBRE Y APELLIDOS:**

**MATERIAL OPTICO:**

Gafas graduadas

Lentillas:

Audífonos

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**MATERIAL ORTOPÉDICO:**

Zapatos

Plantillas

Medias de compresión

Muñequeras/ Rodilleras

Silla de ruedas

Muletas/ Bastones

Otros

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**TRATAMIENTOS**

**DENTALES:**

Empaste

Implante

Endodoncias

Fundas

Puentes

Coronas

Otros

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**OTROS TRATAMIENTOS:**

Fisioterapia de

Rehabilitación

Psicológico

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**Firma y Fecha:**

**Cláusula de protección de datos:** De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica de Protección de Datos, le informamos de que los datos personales, incluyendo los datos de salud, recabados en el presente formulario y mediante los informes que se adjunten, pasarán a formar parte de los ficheros automatizados y manuales de CEDRO, y serán tratados con la finalidad de gestionar correctamente las prestaciones y ayudas asistenciales solicitadas, así como para gestionar y mantener la relación vigente. Por medio de la firma del presente formulario, usted se compromete a comunicar cualquier modificación de los datos personales facilitados y autoriza a CEDRO a mantener sus datos con fines de archivo incluso una vez concluida la relación. En cualquier momento, usted podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición respecto de sus datos personales, dirigiéndose por escrito a CEDRO (Monte Esquinza, 14 - 28010 Madrid), adjuntando fotocopia de su DNI o pasaporte.