

## ANEXO I

### Protocolo para seguir para solicitar cita.

1. El paciente interesado deberá contactar con la asociación a la que pertenezca y solicitar certificado de pertenencia a ASPAYM.
2. La asociación se pondrá en contacto, vía telefónica con Clínica Odontológica Carrera.
3. Persona de contacto Clínica Odontológica Carrera:

Laura Mora Pradales (Administración y Recepción)

Teléfono: 91 549 79 05

incardent@hotmail.com

4. Clínica Odontológica Carrera gestionará la cita con el paciente al centro más cercano a su zona.
5. El paciente acudirá a la cita aportando la siguiente documentación:
  - a. Certificado que acredite su pertenencia a ASPAYM para gestionar la consulta y/o intervención correspondiente,
  - b. Acreditación de su grado de discapacidad.

## ANEXO II

### CERTIFICADO SOCIO ASPAYM

D./Dña. \_\_\_\_\_ con DNI: \_\_\_\_\_ en  
calidad de presidente de ASPAYM \_\_\_\_\_ con CIF: \_\_\_\_\_,  
entidad miembro de la Federación Nacional ASPAYM,

#### **CERTIFICA:**

Que D./DÑA.: \_\_\_\_\_ con DNI: \_\_\_\_\_ es socio de la  
ASPAYM \_\_\_\_\_ cumpliendo así los requisitos para ser beneficiario de los  
descuentos establecidos en el convenio de colaboración entre Clínica Odontológica  
Carrera y la Federación Nacional ASPAYM.

Y para que conste a efectos oportunos donde corresponda, lo firmo en \_\_\_\_\_  
a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Fdo.:

El/La Presidente