



VNIVERSIDAD
D SALAMANCA

ACCIÓN SOCIAL 2011

AYUDAS ESPECIALES POR INTOLERANCIA AL GLUTEN Y POR INTOLERANCIA A LA LACTOSA

MODELO IV b.

DATOS DEL PACIENTE	
APELLIDOS Y NOMBRE _____	
N.I.F. _____ PARENTESCO CON EL SOLICITANTE _____	
GASTOS POR INTOLERANCIA AL GLUTEN La ayuda por intolerancia al gluten será destinada a financiar los productos específicos para la alimentación de enfermos celíacos.	IMPORTE
GASTOS POR INTOLERANCIA A LA LACTOSA La ayuda por intolerancia a la lactosa será destinada a financiar los productos lácteos específicos.	IMPORTE
TOTAL _____	

ESTE MODELO DEBE IR ACOMPAÑADO DE LA CORRESPONDIENTE DOCUMENTACIÓN Y ADJUNTARSE A LA SOLICITUD GENERAL (INSTRUCCIONES AL DORSO)

INSTRUCCIONES

Las ayuda **por intolerancia al gluten** se abonará un importe económico anual de **287 €** por solicitante, cuya edad esté comprendida desde los 2 a los 30 años. (Sin límite de edad para el titular y cónyuge)

Las ayudas **por intolerancia a la lactosa** se abonará un importe económico anual de **68 €** por solicitante, cuya edad esté comprendida desde los 2 a los 30 años. (Sin límite de edad para el titular y cónyuge).

Documentación:

INFORME MÉDICO que se renovará:

- Para intolerancia al **GLUTEN**, cada **5** años.
- Para intolerancia a la **LACTOSA** cada **2** años.