



**ASISTENCIA SANITARIA DE FAMILIARES DE ESPAÑOLES DE ORIGEN RESIDENTES EN EL EXTERIOR**  
**Real Decreto 8/2008, de 11 de enero**

**SOLICITANTE**

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
--------	-----------------	------------------

DNI/ Pasaporte
----------------

**FAMILIAR 1**

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
--------	-----------------	------------------

DNI/ Pasaporte	Nacionalidad	Fecha de nacimiento	Parentesco
----------------	--------------	---------------------	------------

**FAMILIAR 2**

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
--------	-----------------	------------------

DNI/ Pasaporte	Nacionalidad	Fecha de nacimiento	Parentesco
----------------	--------------	---------------------	------------

**FAMILIAR 3**

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
--------	-----------------	------------------

DNI/ Pasaporte	Nacionalidad	Fecha de nacimiento	Parentesco
----------------	--------------	---------------------	------------

**FAMILIAR 4**

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
--------	-----------------	------------------

DNI/ Pasaporte	Nacionalidad	Fecha de nacimiento	Parentesco
----------------	--------------	---------------------	------------

**FAMILIAR 5**

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
--------	-----------------	------------------

DNI/ Pasaporte	Nacionalidad	Fecha de nacimiento	Parentesco
----------------	--------------	---------------------	------------



--	--	--	--

**Este documento al que se podrá añadir más familiares, irá siempre acompañado del Anexo I o del Anexo II.**