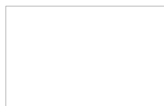
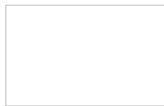


[Inicio](#) > [Ciudadanos](#) > [Tarjeta sanitaria](#) > ¿Qué desea realizar?

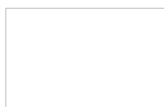
---



## **[CAMBIAR INFORMACIÓN DEL DOMICILIO SIEMPRE QUE NO SUPONGA CAMBIO DE CENTRO](#)** [1]



## **[CAMBIAR EL NÚMERO DE AFILIACIÓN \(PASO DE BENEFICIARIO A TITULAR\)](#)** [2]



## **[NOTIFICACIÓN DEL NIF PARA MAYORES DE 14 AÑOS](#)** [3]

---

**Source URL:** <https://sanidad.castillalamancha.es/ciudadanos/tarjetasanitaria/que-desea-realizar?idOper=1&idProv=2>

### **Links**

[1] <https://sanidad.castillalamancha.es/ciudadanos/tarjetasanitaria/que-desea-realizar/tsi-cambio-de-informacion-del-domicilio>

[2] <https://sanidad.castillalamancha.es/ciudadanos/tarjetasanitaria/que-desea-realizar/tsi-cambio-de-numero-de-afiliacion>

[3] <https://sanidad.castillalamancha.es/ciudadanos/tarjetasanitaria/que-desea-realizar/tsi-notificacion-de-nif-para-mayores-de-14-anos>