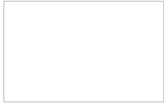
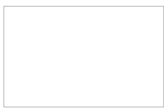


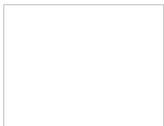
[CAMBIAR INFORMACIÓN DEL DOMICILIO SIEMPRE QUE NO SUPONGA CAMBIO DE CENTRO](#)



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



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



[TARJETA SANITARIA EUROPEA](#)

Source URL: https://sanidad.castillalamancha.es/ciudadanos/tarjetasanitaria/que-desea-realizar?idProv=45&idOper=1&cabecera=/common/cabecera_tarjeta.html