

Departamento de Salud  
**Programa Medicaid**

**DOCUMENTOS NECESARIO PARA EVALUAR SU SOLICITUD DE BENEFICIOS  
AL PROGRAMA MEDICAID**

FAVOR DE TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

<p><b>1. Identificación con foto</b> <b>proveer 1 de las siguientes alternativas, según aplique</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Licencia de conducir vigente</li><li>• Tarjeta de Identificación del trabajo, escuela, universidad</li><li>• Tarjeta de Identificación Militar</li><li>• Pasaporte de los Estados Unidos</li><li>• Tarjeta de Residencia Legal (<i>Green Card</i>)</li><li>• Tarjeta Electoral</li><li>• Cualquier otro documento, con foto, que pruebe su identidad.</li></ul> <p><b>2. Dirección</b> <b>proveer 1 de las siguientes alternativas, según aplique</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Factura de agua, luz, teléfono, cable TV</li><li>• Licencia de Conducir Vigente</li><li>• Recibo de pago de alquiler, solar (o) hipoteca</li><li>• Carta (o) documento de alguna entidad bancaria, cooperativa y/o agencia gubernamental</li><li>• Correspondencia a nombre del solicitante y/o beneficiario donde aparezca la <i>dirección residencial</i></li><li>• Contrato de alquiler y/o carta de arrendador</li><li>• Talonario</li><li>• Planilla de Contribución sobre Ingresos</li></ul> <p><b>3. Ciudadanía Americana y/o Residente Legal Permanente</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Pasaporte de Estados Unidos</li><li>• Certificado de Nacimiento si nació en Estados Unidos o Puerto Rico</li><li>• Certificado de Naturalización (Forma DHS N550 o Forma DHS N-570)</li><li>• Tarjeta de Residencia Legal (<i>Green Card</i>)</li></ul> <p><b>4. Núm. Seguro Social de todos los Miembros</b> <b>proveer 1 de las siguientes alternativas, según aplique</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Tarjeta de Seguro Social</li><li>• Talonario de Empleo (que refleje el número de seguro social)</li><li>• Carta Oficial de la Administración del Seguro Social</li><li>• Forma W-2</li><li>• Forma 480</li><li>• Planilla de Pago de Seguro Social</li></ul>	<p><b>5. Edad</b> <b>proveer 1 de las siguientes alternativas</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Certificado de nacimiento o de matrimonio</li><li>• Licencia de Conducir vigente</li><li>• Pasaporte</li><li>• Documentos de la Administración del Seguro Social o de la Milicia</li><li>• Certificado de nacimiento de un hijo de 50 años o más (esto para personas de 65 años o más)</li><li>• Certificado de Bautismo y/o confirmación</li></ul> <p><b>6. Ingresos del mes corriente y de los 2 meses anteriores (si aplica)</b> <b>proveer 1 de las siguientes alternativas según aplique</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Salario/Sueldo -Talonarios</li><li>• Evidencia de Ingresos por pensión alimenticia</li><li>• Seguro Social, Retiro, Veterano, Militar, Fondo del Seguro del Estado</li><li>• Ayuda recibida de familiar</li><li>• Beneficio de Desempleo</li></ul> <p><b>7. Recursos</b> <b>proveer todas las que apliquen</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Dinero en efectivo o en reserva</li><li>• Cuentas corrientes y de ahorros</li><li>• Certificados de ahorros</li><li>• Bonos, acciones, pólizas de seguro de vida y pagarés</li><li>• Premios de juegos, lotería, hipódromo, de azar</li><li>• Pagos globales</li><li>• Reintegros de contribución sobre ingresos estatal o federal</li><li>• Evidencia del valor de fincas, edificios y otras propiedades que no sea la de su residencia.</li><li>• Informar y evidenciar dinero en efectivo ahorros y depósitos</li><li>• Evidencia vehículos de motor y/o embarcaciones</li><li>• Evidencia del valor de fincas, edificios y otras propiedades que no sea la de su residencia.</li></ul> <p><b>8. Seguro y/o Plan Médico</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Tarjeta del Seguro y/o plan médico que posea algún miembro de la familia, inclusive Medicare.</li></ul>
---	---

**NOTA:** Puede ser que se le solicite algún otro documento (o) información adicional de los aquí descritos, esto de acuerdo con su situación socioeconómica y/o los que formen parte de su núcleo familiar.