

LISTA DE VERIFICACIÓN DE ARTÍCULOS/DOCUMENTACIÓN PARA ENVIAR CON SU FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE SALUD

Por favor, utilice la lista de verificación a continuación para asegurarse de que tiene todos los documentos necesarios para completar su formulario de inscripción para la cobertura de salud. Esto acelerará el proceso de inscripción. Los documentos faltantes y los formularios incompletos retrasarán el procesamiento de su inscripción.

- Formulario de inscripción de nuevos miembros
- Otra Consulta de Seguros
- Copia de su certificado de nacimiento
- Copia del certificado de nacimiento de su cónyuge *(es Aplicable)*
- Copia de su certificado de matrimonio *(es Aplicable)*
- Copia de su identificación con foto
- Copia de la identificación con foto de su cónyuge *(es Aplicable)*
- Copia de su tarjeta de Seguro Social
- Copia de la tarjeta de Seguro Social de su cónyuge *(es Aplicable)*
- Copia del certificado de nacimiento de su dependiente *(es Aplicable para cada dependiente)*
- Copia de la tarjeta de Seguro Social de su dependiente *(es Aplicable para cada dependiente)*
- Copia de la identificación con foto de su dependiente *(es Aplicable para cada dependiente)*
- Copia de los decretos de divorcio anteriores, órdenes de relaciones domésticas calificadas, acuerdos de separación

Por favor revise el formulario de inscripción que está enviando para asegurarse de que ha completado todos los espacios en blanco, firmado donde sea necesario y respondido a cualquier pregunta con precisión y completamente.