

REQUISITOS PARA NUEVA AFILIACION TITULARES (ASSUS)

- ❖ **AF-01** (FORMULARIO DE ALTA - LLENADO POR RR.-HH. DE LA INSTITUCION QUE CORRESPONDA)
- ❖ DEPOSITO **BANCO UNION BS. 300.- CUENTA N° 1-4671158** (derecho al examen pre ocupacional)
- ❖ FORM. EXAMEN PREOCUPACIONAL **GESTORA PUBLICA** - original y sus respectivas copias
- ❖ CERTIFICADO DE NACIMIENTO ORIGINAL ACTUALIZADO
- ❖ C.I. FOTOCOPIA (ANVERSO Y REVERSO)
- ❖ BOLETA DE PAGO - CONTRATO LABORAL O MEMORANDUM DE DESIGNACION
- ❖ FOTOCOPIA DE LA BAJA DEL ANTERIOR TRABAJO (ENTE GESTOR)
- ❖ CERTIFICACION O EXTRACTO DE **GESTORA PUBLICA** (SI CORRESPONDE)
- ❖ CARNET DE EXTRANJERIA (DNI) Y FOTOCOPIA DE PASAPORTE (SI CORRESPONDE)
- ❖ 1 FOTO 2.5 X 2.5 FONDO ROJO (KARDEX)

TRAMITE DE NUEVO RENTISTA TITULAR

- ❖ FOTOC. LEGALIZADA DE RESOLUCIÓN DE SENASIR O **GESTORA PUBLICA**
- ❖ EXTRACTO DE APORTES EMITIDO POR LA GESTORA PUBLICA
- ❖ AF-01 FORMULARIO DE AFILIACIÓN COMO ACTIVO DEL ÚLTIMO EMPLEO (SI CORRESPONDE)
- ❖ AF-03 FORMULARIO DE BAJA DEL ÚLTIMO EMPLEO (SI CORRESPONDE)
- ❖ **AF-01** FORMULARIO DE AFILIACIÓN COMO RENTISTA. LLENADO POR LA GESTORA **PUBLICA**
- ❖ CERTIFICADO DE NACIMIENTO DEL ASEGURADO ORIGINAL Y ACTUALIZADO DE GESTION
- ❖ FOTOC. DEL C.I. FIRMADA POR EL TITULAR.
- ❖ FOTOC. 2 ULTIMAS BOLETAS DE PAGO. (COMO RENTISTA (**GESTORA PUBLICA**))
- ❖ GRUPO SANGUINEO DEL TITULAR (RENTISTA)
- ❖ 1 FOTO 2.5 X 2.5 FONDO ROJO (KARDEX)
- ❖ PAGO AL DERECHO A CARNET EN CAJA

REQUISITOS PARA AFILIACION DE BENEFICIARIOS (ESPOSA (O))

- ❖ CERTIFICADO DE MATRIMONIO ORIGINAL (ACTUALIZADO DE GESTION)
- ❖ CERTIFICADO NACIMIENTO ORIGINAL Y ACTUALIZADO DE GESTION DE (ESPOSA) (O)
- ❖ FOTOCOPIA C.I. ESPOSA(O)
- ❖ CERTIFICACION O EXTRACTO DE LA **GESTORA PUBLICA**
- ❖ FOTOCOPIA ULTIMA BOLETA DE PAGO DEL TITULAR
- ❖ FOTOCOPIA CARNET IDENTIDAD TITULAR (ANVERSO Y REVERSO)
- ❖ FOTOCOPIA CARNET DE SEGURO TITULAR (ANVERSO Y REVERSO)
- ❖ 1 FOTO 2.5 X 2.5 FONDO AZUL P/KARDEX
- ❖ GRUPO SANGUINEO DE LA (OS) BENEFICIARIO (S)
- ❖ RECABAR DE AFILIACIONES EL FORMULARIO AF-12 (SELLO DE CAJAS)
- ❖ PAGO AL DERECHO A CARNET Y FORM. AF-02 (ADQ. EN CAJA)

REQUISITOS PARA AFILIACION CAJA DE SALUD DE CAMINOS Y R.A.

REQUISITOS PARA AFILIACION DE BENEFICIARIOS (HIJO (S) MENORES DE 19 AÑOS)

- ❖ CERTIFICADO DE NACIMIENTO ORIGINAL Y ACTUALIZADO (HIJOS)
- ❖ FOTOCOPIA C.I. HIJO (S)
- ❖ FOTOCOPIA ULTIMA BOLETA DE PAGO DEL TITULAR
- ❖ FOTOCOPIA CARNET IDENTIDAD TITULAR (ANVERSO Y REVERSO)
- ❖ FOTOCOPIA CARNET DE SEGURO TITULAR (ANVERSO Y REVERSO)
- ❖ FOTOGRAFIA 2.5 X 2.5 FONDO AZUL
- ❖ GRUPO SANGUINEO DE LA (OS) BENEFICIARIO (S)
- ❖ RECABAR DE AFILIACIONES EL FORMULARIO AF-12 (SELLO DE CAJAS)
- ❖ PAGO AL DERECHO A CARNET Y FORM. AF-02 (ADQ. EN CAJA)
- ❖ FOTO FONDO AZUL 2.5 X 2.5 - P/KARDEX

REQUISITOS PARA AFILIACION DE BENEFICIARIOS RECIEN NACIDOS

- ❖ CARNET DE SEGURO DEL TITULAR (FOTOCOPIA SIMPLE)
- ❖ FOTOCOPIA DE CARNET IDENTIDAD DEL TITULAR (ANVERSO Y REVERSO)
- ❖ ULTIMA BOLETA DE PAGO TITULAR (FOTOCOPIA SIMPLE)
- ❖ FOTOCOPIA DEL CARNET DE IDENTIDAD DEL RECIEN NACIDO
- ❖ FOTOCOPIA CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
- ❖ CERTIFICADO DE NACIMIENTO ORIGINAL
- ❖ GRUPO SANGUINEO DEL BENEFICIARIO
- ❖ FOTO FONDO AZUL 2.5 X 2.5 - P/KARDEX
- ❖ COMPRAR DE CARNET BENEF. Y FORM. AF-02 (CAJA)

TRÁMITE DE DUPLICADO O RENOVACION PARA TITULARES

- ❖ FOTOCOPIA CARNET DE IDENTIDAD (ANVERSO Y REVERSO)
- ❖ FOTOCOPIA CARNET DE SEGURO (ANVERSO Y REVERSO) - P/RENOVACION
- ❖ FOTOCOPIA ULTIMA BOLETA DE PAGO
- ❖ FOTOGRAFIA 2.5 x 2.5 FONDO ROJO (SI CORRESPONDE)
- ❖ COMPRAR DE CAJA (DERECHO A CARNET)

REQUISITOS DUPLICADO O RENOVACION DE BENEFICIARIOS

- ❖ FOTOCOPIA ULTIMA BOLETA DE PAGO DEL TITULAR
- ❖ FOTOCOPIA CARNET C.I. DEL TITULAR (ANVERSO Y REVERSO)
- ❖ FOTOCOPIA CARNET DE SEGURO TITULAR (ANVERSO Y REVERSO)
- ❖ FOTOCOPIA DE CARNET DE SEGURO DEL BENEFICIARIO (ANVERSO Y REVERSO) - P/RENOVACION)
- ❖ FOTOCOPIA DE C.I. DEL BENEFICIARIO
- ❖ FOTOGRAFIA 2.5x2.5 FONDO AZUL

- ❖ COMPRAR DE CAJA (DERECHO A CARNET)



REQUISITOS PARA AFILIACION CAJA DE SALUD DE CAMINOS Y R.A.

REQUISITOS DERECHOHABIENTE

- ❖ RESOLUCION O DICTAMEN DECLARATORIA DERECHOHABIENTE SEGÚN CORRESPONDA (SENASIR - **GESTORA PUBLICA**)
- ❖ CERTIF. DE DEFUNSION DEL TITULAR (ORIGINAL)
- ❖ CERTIF. DE MATRIMONIO (ORIGINAL)
- ❖ CERTIF. DE NACIMIENTO BENEFICIARIO (S) (ORIGINAL)
- ❖ FOTOCOPIA SIMPLE DE LA ULTIMA BAJA DEL ASEGURADO TITULAR (AF-03) (SI CORRESPONDE)
- ❖ FOTOCOPIA DE CARNET DE SEGURO DEL TITULAR (SI CORRESPONDE)
- ❖ FOTOCOPIA DE CARNET DE IDENTIDAD DEL TITULAR
- ❖ FOTOCOPIA DE CARNET DE IDENTIDAD DEL BENEFICIARIO
- ❖ FORM. AF-01 DE AFILIACION COMO DERECHOHABIENTE (LLENADO POR LA **GESTORA PUBLICA**)
- ❖ FOTOCOPIA ULTIMA BOLETA DE PAGO DE RENTA (DERECHO HABIENTE)
- ❖ FOTOGRAFIA 2.5 X 2.5 FONDO AZUL
- ❖ PAGO AL DERECHO A CARNET EN CAJA

REQUISITOS PARA REINGRESO DE TITULARES ACTIVOS

- ❖ FOTOCOPIA DEL EXAMEN PREOCUPACIONAL (ANVERSO Y REVERSO) ANTES DE 1 AÑO
- ❖ FOTOCOPIA SIMPLE DE LA ULTIMA BAJA DEL ASEGURADO (AF-03)
- ❖ FORMULARIO DE ALTA (AF-01) LLENADO POR SU INSTITUSION
- ❖ FOTOCOPIA CARNET DE IDENTIDAD
- ❖ FOTOCOPIA DEL CONTRATO DE TRABAJO O MEMORANDUM DE DESIGNACION.
- ❖ FOTOGRAFIA 2,5 X 2,5 FONDO ROJO (SI CORRESPONDE)
- ❖ PAGO AL DERECHO A CARNET EN CAJA (SI CORRESPONDE)

➔ **SOBRE LOS REQUISITOS PARA AFILIACION DE CONVIVIENTES - HIJOS MAYORES DE 19 AÑOS – DE PADRES Y SEGUROS VOLUNTARIOS.**

➔ **RECABAR INFORMACION DE LA UNIDAD DE AFILIACIONES.**

