

## REQUISITOS PARA DERECHO HABIENTES

- RESOLUCIÓN O DICTAMEN DECLARATORIA DE DERECHO HABIENTE SEGÚN CORRESPONDA (SENASIR - Gestora Pública)
- CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN DEL TITULAR (original)
- CERTIFICADO DE MATRIMONIO (original)
- CERTIFICADO DE NACIMIENTO BENEFICIARIO(S) (original)
- FOTOCOPIA SIMPLE DE LA ÚLTIMA 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
- FORMULARIO AF-01 DE AFILIACIÓN COMO DERECHO HABIENTE (llenado por la gestora pública)
- FOTOCOPIA ÚLTIMA BOLETA DE PAGO DE RENTA (derecho habiente)
- FOTOGRAFÍA 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 ÚLTIMA BAJA DEL ASEGURADO (AF-03)
- FORMULARIO DE ALTA (AF-01) LLENADO POR SU INSTITUCIÓN
- FOTOCOPIA CARNET DE IDENTIDAD
- FOTOCOPIA DEL CONTRATO DE TRABAJO O MEMORANDUM DE DESIGNACIÓN.
- FOTOGRAFIA 2,5 X 2,5 FONDO ROJO (si corresponde)
- PAGO AL DERECHO A CARNET EN CAJA (si corresponde)

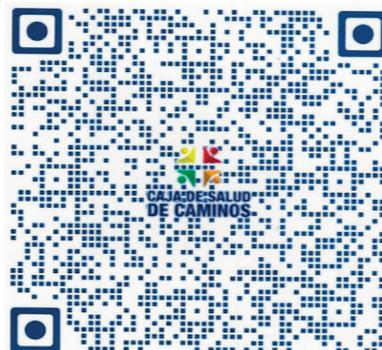
## SOBRE LOS REQUISITOS PARA AFILIACIÓN DE CONVIVIENTE

- HIJOS MAYORES DE 19 AÑOS
- DE PADRES
- SEGUROS VOLUNTARIOS
- AFILIACIÓN DE CONVIVIENTE
- SEGURO DE INVALIDEZ

### RECABAR INFORMACIÓN DE LA UNIDAD DE AFILIACIONES FORMULARIO A F14

## MAYOR INFORMACIÓN

OFICINA NACIONAL  
CALLE 6 de Obrajes N° 723 (Rincón Alto)  
[www.cajasaludcaminos.gob.bo](http://www.cajasaludcaminos.gob.bo)  
FACEBOOK [cajadesaluddecaminosyra](https://www.facebook.com/cajadesaluddecaminosyra)  
LA PAZ -BOLIVIA



ESTADO PLURINACIONAL DE **BOLIVIA** MINISTERIO DE SALUD Y DEPORTES



## REQUISITOS PARA AFILIARTE 2024

OFICINA NACIONAL  
CALLE 6 de Obrajes N° 723 (Rincón Alto)  
[www.cajasaludcaminos.gob.bo](http://www.cajasaludcaminos.gob.bo)  
FACEBOOK [cajadesaluddecaminosyra](https://www.facebook.com/cajadesaluddecaminosyra)  
LA PAZ -BOLIVIA

Contacto:

## REQUISITOS PARA NUEVA AFILIACIÓN TITULARES (ASUSS)

- **AF-01 (FORMULARIO DE ALTA)** (llenado por RR.HH. de la institución que corresponda)
- **DEPÓSITO EN BANCO UNION POR BS. 300.- CUENTA No 1-4671158.** (derecho al examen pre ocupacional)
- **FORMULARIO DE 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)
- **CERTIFICACIÓN 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** (para kardex)

## REQUISITOS PARA TRÁMITE DE NUEVO RENTISTA TITULAR

- **FOTOCOPIA 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 PÚBLICA**
- **CERTIFICADO DE NACIMIENTO DEL ASEGURADO ORIGINAL Y ACTUALIZADO DE LA GESTIÓN**
- **FOTOCOPIA DE CARNET DE IDENTIDAD FIRMADA POR EL TITULAR**
- **FOTOCOPIA DE 2 ULTIMAS BOLETAS DE PAGO.** (como rentista (Gestora Pública)
- **GRUPO SANGUINEO DEL TITULAR** (rentista)
- **1 FOTO 2.5 X 2.5 FONDO ROJO** (para kardex)
- **PAGO AL DERECHO A CARNET EN CAJA** (Adquirir en caja)

## REQUISITOS PARA AFILIACIÓN DE BENEFICIARIO (ESPOSA/O)

- **CERTIFICADO DE MATRIMONIO ORIGINAL** (actualizado de la gestión)
- **CERTIFICADO DE NACIMIENTO ORIGINAL Y ACTUALIZADO DE LA GESTIÓN DE (ESPOSA/O)**
- **FOTOCOPIA DE CARNET DE IDENTIDAD ESPOSA/O**
- **CERTIFICACION O EXTRACTO DE LA GESTORA PUBLICA**
- **FOTOCOPIA DE ÚLTIMA BOLETA DE PAGO DEL TITULAR**
- **FOTOCOPIA DE CARNET DE IDENTIDAD TITULAR** (anverso y reverso)
- **FOTOCOPIA DE CARNET DE SEGURO TITULAR** (anverso y reverso)
- **1 FOTO 2.5 X 2.5 FONDO AZUL** (para kardex)
- **GRUPO SANGUINEO DE LAS(OS) BENEFICIARIO(S)**
- **RECABAR DE AFILIACIONES EL FORMULARIO AF-12** (sello de cajas)
- **PAGO AL DERECHO A CARNET Y FORM. AF-02** (Adquirir en caja)

## REQUISITOS PARA AFILIACIÓN DE BENEFICIARIOS (HIJOS MENORES DE 19 AÑOS)

- **CERTIFICADO DE NACIMIENTO ORIGINAL Y ACTUALIZADO DE LOS HIJOS**
- **FOTOCOPIA DE CARNET DE IDENTIDAD DE LOS HIJOS**
- **FOTOCOPIA DE ÚLTIMA BOLETA DE PAGO DEL TITULAR**
- **FOTOCOPIA DE CARNET DE 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 FORMULARIO AF-02** (Adquirir en caja)
- **FOTO FONDO AZUL 2.5 X 2.5** – (para kardex)

## REQUISITOS PARA AFILIACIÓN DE BENEFICIARIOS RECIÉN NACIDOS

- **CARNET DE SEGURO DEL TITULAR** (fotocopia simple)
- **FOTOCOPIA DE CARNET DE IDENTIDAD DEL TITULAR** (anverso y reverso)
- **ÚLTIMA BOLETA DE PAGO DEL TITULAR** (fotocopia simple)
- **FOTOCOPIA DEL CARNET DE IDENTIDAD DEL RECIÉN NACIDO**
- **FOTOCOPIA DE CERTIFICADO DE NACIDO VIVO**
- **CERTIFICADO DE NACIMIENTO ORIGINAL**
- **GRUPO SANGUÍNEO DEL BENEFICIARIO**
- **FOTO FONDO AZUL 2.5 X 2.5** (para kardex)
- **COMPRA DE CARNET DE BENEFICIARIO Y FORMULARIO AF-02** (Adquirir en caja)

## TRÁMITE DE DUPLICADO O RENOVACIÓN PARA TITULARES

- **FOTOCOPIA DE CARNET DE IDENTIDAD** (anverso y reverso)
- **FOTOCOPIA DE CARNET DE SEGURO** (anverso y reverso) – para renovación
- **FOTOCOPIA DE ÚLTIMA BOLETA DE PAGO**
- **FOTOGRAFIA 2.5 x 2.5 FONDO ROJO** (si corresponde)
- **PAGO AL DERECHO A CARNET EN CAJA**

## REQUISITOS PARA DUPLICADO O RENOVACIÓN DE BENEFICIARIOS

- **FOTOCOPIA DE ÚLTIMA BOLETA DE PAGO DEL TITULAR**
- **FOTOCOPIA DE CARNET DE IDENTIDAD DEL TITULAR** (anverso y reverso)
- **FOTOCOPIA DE CARNET DE SEGURO DEL TITULAR** (anverso y reverso)
- **FOTOCOPIA DE CARNET DE SEGURO DEL BENEFICIARIO** (anverso y reverso para renovación)
- **FOTOCOPIA DE CARNET DE IDENTIDAD DEL BENEFICIARIO**
- **FOTOGRAFIA 2.5x2.5 FONDO AZUL**
- **PAGO AL DERECHO A CARNET EN CAJA**