

AFILIACIÓN SEGURO VOLUNTARIO

1. Certificado de Nacimiento del interesado (original computarizado).
2. Fotocopia de Cédula de Identidad del interesado.
3. Certificado de nacimiento de la esposa (original computarizado) si corresponde.
4. Certificado de matrimonio (original) si corresponde.
5. Fotocopia de Cédula de Identidad de la esposa.
6. Certificado de nacimiento de los menores de 19 años (original computarizado) si corresponde.
7. Dos garantes activos afiliados a la Caja Nacional de Salud (deberán firmar el Convenio del Seguro Voluntario).
8. Fotocopia de última boleta de pago de los garantes.
9. Fotocopia factura de luz, croquis del domicilio, del interesado y garante.

FORMULARIOS QUE DEBEN SER ADQUIRIDOS

1. DNA-020 solicitud Seguro Voluntario.
2. DMT-041-A (solicitud examen médico interesado).
3. DMT-41-B (solicitud examen médico esposa e hijos).
4. Form. AVC-04 (aviso de afiliación).
5. Form. AVC-05 (carnet de asegurado).
6. RCI-1 A (comprobante de pago mensual de aportes).