

## SENIOR INFORMATION & ASSISTANCE

Northwest Regional Council  
600 Lakeway Drive, Suite 100  
Bellingham, WA 98225

Ph: (360) 738-2500 Fax: 360-738-2451

### Documentos que Necesitan Incluir con su Aplicación de DSHS Medicaid

	Documentos	Ejemplos de prueba
1	Nombre(s)	Un documento para verificar su identidad como un certificado de nacimiento, licencia de conducir, papeles de la inmigración, el pasaporte, papeles de adopción, o el ejército militar.
2	Edad(es)	
3	Ciudadanía(s)	
4	Número(s) del seguro social	Tarjeta de Seguro social o recibo de aplicación.
5	Donde vive	La declaración del acuerdo del propietario, del alquiler o de arriendo, recibos de renta, las cuentas para uso general, las declaraciones del impuesto sobre cualquier terreno poseída por usted, etc.
6	Gastos de vivienda	
7	Terrenos poseídos por usted	
8	Ingresos	Verificación de la cantidad que recibe mensualmente de Seguro Social y cantidades que recibe mensualmente de cualesquiera pensiones, ventajas del VA, o ganancias.
9	Otros recursos	Copias de los 3 meses recientes de cuenta de banco. Verificación de IRA, acción, enlaces, cuentas de la anualidad. Valor de efectivo de las políticas de seguro de vida.
10	Vehículos (carros, barcos, etc.)	Título o registro de todos los vehículos.
11	Información de seguro médico	Copias de su tarjeta de Medicare, cualesquiera otras tarjetas del seguro médico incluyendo tarjetas para recetas de farmacia.
12	Otros artículos	Cualquieres documentos que demuestren: cuentas médicas, pagos del seguro médico, servicios fúnebres pagados por adelantado. Copias de poder del abogado, poder de abogado durable o la tutela.

Su aplicación de Medicaid será procesado más rápidamente si las copias de los artículos que necesitan están incluidos juntos con su aplicación. DSHS se pondrá en contacto con usted por carta si es que necesitan más información.

Si esta casado(a), por favor incluye la información antedicha para usted y su esposo(a), aunque su esposo(a) no está necesitando servicios.

Sea seguro que todas las preguntas sobre su aplicación de Medicaid están contestadas y que se ha firmado la aplicación. Envíe o entregue su aplicación a:

Department of Social & Health Services  
600 Lakeway Drive, Suite 200  
Bellingham, WA 98225