



GOBIERNO DE PUERTO RICO

Departamento de Salud
Programa W I C

P&P 3.01- Anejo 1-WIC-081

DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA EL PROCESO DE CERTIFICACIÓN

NOMBRE DEL PARTICIPANTE/SOLICITANTE

FECHA DE CITA PARA EVALUACIÓN

HORA DE CITA

Estimado Participante/Solicitante: El día de su cita deberá traer los siguientes documentos:

1. EVIDENCIA DE IDENTIDAD (traiga uno de los siguientes por cada persona que solicite los servicios de WIC):

Mujer Embarazada, Posparto o Lactante:

- * Licencia de Conducir
- * Tarjeta de Identificación provista por el Departamento de Transportación y Obras Públicas
- * Tarjeta de Identificación de Empleo, Estudiante, Militar
- * Pasaporte
- * Cualquier otro documento original con foto que evidencie la identidad

Infantes y Niños:

- * Informe de Vacunas ó Formulario P-VAC-03
- * Documentos provistos por Proveedor de Salud (ej. Formulario WIC-050, Resultados de Pruebas de Sangre)
- * Informe de Alta del Hospital o del Médico

(Padre, Madre, Cuidador o Custodio que solicita servicios para un menor tiene presentar una identificación con foto como evidencia de identidad)

2. EVIDENCIA DE INGRESOS (traiga una (1) evidencia de ingreso familiar con fecha de los últimos treinta (30) días):

- * Carta de Notificación como beneficiario actual del Programa de Asistencia Médica (MA-10), o Asistencia Nutricional (PAN), o el Programa de Ayuda Temporal a Familias Necesitadas (TANF)
- * Talonario(s) de Ingreso o Carta de Patrono indicando sueldo bruto
- * Planilla de contribución sobre ingresos, si trabaja en negocio propio
- * Auto-Declaración de Ingresos
- * Cualquier otro documento que evidencie su ingreso

3. EVIDENCIA DE RESIDENCIA ACTUAL (Traiga una (1) evidencia por familia de donde reside actualmente):

- * Formularios/facturas/recibos de Programas de agencias públicas o privadas que incluyen dirección residencial
- * Carta del Dueño de casa o apartamento alquilado certificando la residencia
- * Cualquier otro recibo oficial o documento que incluya la residencia actual

4. INFORME DE VACUNAS O FORMULARIO P-VAC-3 (Infantes y Menores)

5. REFERIDO MÉDICO (WIC-050):

- * Necesario si tiene el diagnóstico de alguna condición de salud y/o utiliza fórmula especial y/o productos nutricionales elegibles en WIC documentado por su médico o, en su lugar, documento formal del médico debidamente completado, Incluyendo firma y su número de licencia.

6. RESULTADO DE PRUEBAS HEMATOCRITO (Hct.) y/o HEMOGLOBINA (Hgb.):

- * Si el resultado de la prueba está registrado en el referido médico (WIC-050) con fecha que no exceda 90 días, no tiene que realizarse la prueba nuevamente.

7. TARJETA DE SEGURO SOCIAL DEL PARTICIPANTE (de cada persona para quien se soliciten servicios de WIC, según aplique)

Se le recomienda que elija hasta dos (2) Representantes Autorizados. Tendrán que asistir a la cita de evaluación con usted y presentar evidencia de identidad para firmar los documentos requeridos.

FINAL-FEBRERO,2017

“Esta institución es un proveedor que ofrece de igualdad de oportunidades”.

