



REQUISITOS PARA AFILIACIÓN **DE HIJO (A) RECIEN NACIDO**

Afiliación Teléf.: 3392827 Int. 115

- a) **Carnet de Asegurado** ó Formulario de Aviso de Afiliación o Reingreso del Asegurado (Fotocopia simple)*
- b) Copia del Certificado de Nacido Vivo Legalizado*
- c) Certificado de Nacimiento **Original** (Estado Plurinacional)*
- d) Formulario de Inserción de Beneficiario del Ente Gestor (afiliación)*
- e) Fotocopia de Carnet de Identidad de ambos padres*
- f) Grupo Sanguíneo (Certificado por Laboratorio)*
- g) 2 Fotos 3x4 (para el file de afiliación)*
- h) Depósito Cta. Cte. No. **1-7706762 BANCO UNION** (20 Bs. x Carnet)*
- i) Formulario y Certificados Negativos de las Cajas de Salud (Nacido en otro Centro de Salud)*
- j) Los Progenitores tienen la obligación de afiliar al recién nacido en un plazo de 72 horas*
- k) Hijos nacidos en otro centro Hospitalario que no sea contratado por el S.S.U., debe pasar por la unidad de Trabajo Social.*



SOLICITUD DE INFORMACION A LOS DEPARTAMENTOS DE AFILIACION

SEÑOR JEFE DE AFILIACION :

Agradecemos a Ud.(s) proporcionar informacion si se encuentra (n) afiliado (s) a esa entidad de Seguro Social

EL SR.(A)

CONYUGUE : _____

Mat. _____

HIJO (A) : _____

Mat. _____

HIJO (A) : _____

Mat. _____

HIJO (A) : _____

Mat. _____

HIJO (A) : _____

Mat. _____

HIJO (A) : _____

Mat. _____

PADRES : _____

Mat. _____

Mat. _____

NOMBRE DEL ASEGURADO TITULAR : _____

MATRICULA N° _____ INSTITUCION: _____

INSTITUCIONES	DATOS		FIRMA Y SELLO FUNCIONARIO	OBSERVACIONES
	SI	NO		
CAJA PETROLERA DE SALUD C/ España N° 690 Telf: 3339111 https://afiliado.cps.org.bo/				
CAJA DE SALUD DE CAMINOS Canal Cotoca / 3er. Anillo Ext. Telf: 3461111 Atención hasta las 11:00 am			HACER SELLAR ★	
COSSMIL C/ José Callaú N° 166 7:30 a 13:15 pm Telf: 3348802 https://servicios.cossmil.mil.bo/noafiliacion/#/				
CAJA NACIONAL DE SALUD C/ Cuellar N° 52 Telf: 3370708 https://www.cns.gob.bo/servicios/noafiliacion				
SINEC Av.2 de Agosto entre 6 y 7mo Anillo 8:00 - 16:00 Telf: 3323173 https://sinec.org.bo/consulta-afiliacion/				
CAJA DE LA BANCA PRIVADA Doble via La Guardia entre 4to y 5to. Anillo 8:30 a 12:00 Telf: 3427676 https://noafiliacion.csbp.com.bo/				

NOTA: Adjuntar Fotocopia **Carnet de Identidad**

La validez del presente documento es de 60 días a partir de la fecha de sellado

Ing. Joaquín Soria Oyola
PROFESIONAL I.E.
SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO
AFILIACION SSU