

Programa Ryan White sección A, C, y D

Documentos para determinar elegibilidad



Nombre: _____ URN: _____ Fecha: _____

Teléfono: _____ Especialista de elegibilidad encargado de verificar documentos: _____

Documentos de cada sección deben ser agregados a este documento y localizados fácilmente en el expediente del cliente. Esto es echo por cada inscripción inicial y a los seis meses posteriores para la reevaluación de todos los clientes que pertenecen a la Parte A. Consulte las pautas de elegibilidad vigentes para obtener más detalles.

No. 1) COMPROBANTE DE DIAGNÓSTICO DE VIH	
Todos los clientes deben proporcionar documentos médicos o legales que comprueben la infección de VIH en la inscripción inicial .	
	a. Prueba del examen Western Blot
	b. Carta firmada por el doctor en formato oficial de la institución médica en la que indique que el solicitante es VIH positivo y la fecha de diagnóstico
	c. Prueba de carga viral cuantitativa que acompañe carta médica.
	d. Resultado positivo de inmunoanálisis de VIH y prueba Western Blot para VIH.
	e. Resultado positivo de inmunoanálisis de VIH y elementos detectables de ARN del VIH.
	f. Dos inmunoanálisis con resultado positivos para HIV (deben ser diferentes exámenes con diferentes antígenos o principios de evaluación)

No. 2 PRUEBA DE DOMICILIO	
(Se requieren dos)	
Los documentos deben tener fecha y ser recientes.	
	a. Contrato de arrendamiento vigente
	b. Recibo de alquiler o pago de hipoteca (con fecha de los últimos 30 días)
	c. Recibo de servicio público (con fecha de los últimos 30 días)
	d. Carta firmada bajo juramento que contenga un acuerdo de vivienda (con fecha de los últimos 30 días)
	e. Carta expedida por una entidad del gobierno
	f. Registro de votante o matrícula vehicular
	g. Papeles de liberación de prisión
	h. Licencia de conducir vigente de Nevada o Arizona (verificar que domicilio se encuentre en los límites del municipio de Clark, Nye o Mohave)
	i. Tarjeta de identificación vigente expedida por el DMV de Nevada o Arizona (verificar que domicilio se encuentre en los límites del municipio de Clark, Nye o Mohave)
	j. Tarjeta de identificación consular (verificar que domicilio se encuentre en los límites del municipio de Clark, Nye o Mohave)
	k. Tarjeta de residente permanente (verificar que domicilio se encuentre en los límites del municipio de Clark, Nye o Mohave)
	l. Otra identificación con fotografía y domicilio expedida por el gobierno (verificar que domicilio se encuentre en los límites del municipio de Clark, Nye o Mohave)
	m. Formulario de dependiente económico con recibo de servicio público, alquiler, hipoteca, etc. (verificar que domicilio se encuentre en los límites del municipio de Clark, Nye o Mohave)
	n. Formulario de declaración de indigencia
	o. Declaración de impuestos que contenga domicilio en Clark, Nye o Mohave
	p. Comprobante de impuestos a la propiedad pagados en los municipios de Clark, Nye o Mohave

No. 3) PRUEBA DE IDENTIFICACIÓN	
(Se requiere uno de los siguientes documentos)	
	a. Licencia de conducir vigente de Nevada o Arizona
	b. tarjeta vigente del DMV de Nevada
	c. Pasaporte o identificación expedida en el extranjero
	d. Documentos de emigración o tarjeta de residente permanente
	e. Identificación con fotografía expedida por el gobierno
	f. Tarjeta de identificación del consúl.
	g. Tarjeta de residente permanente (no se requiere ciudadanía estadounidense)
	h. Tarjeta de seguro social o acta (partida) de nacimiento; debe presentarse junto con identificación con fotografía (incisos a-g)

No. 4) COMPROBANTE DE PERSONAS QUE RESIDEN EN EL HOGAR	
El hogar queda conformado por el cliente, su cónyuge, pareja doméstica reconocida por ley y dependientes económicos.	
	a. Licencia de matrimonio o formulario de reconocimiento legal de unión libre con pareja doméstica
	b. Certificados de nacimiento de los dependientes económicos del hogar
	c. Declaración de impuestos

No. 5) COMPROBANTE DE NIVEL DE INGRESOS	
Comprobante de ingresos que no rebasen el 400% del nivel federal de pobreza. Ingreso es basado en el ingreso inicial que es modificado y ajustado federalmente (modified adjusted gross income)	
	a. Copia de nómina del mes más reciente
	b. Copia de ingresos por discapacidad, ingreso complementario del Seguro Social, jubilación, pension, beneficios de veteranos, pagos recibidos para el apoyo financiero de hijos/hijas, pagos recibidos por divorcio, beneficios de desempleo, etc.
	c. Declaración de ingresos expedida por el IRS a nombre del cliente o de cónyuge por el año inmediato anterior a la fecha de solicitud
	d. Estado de pérdidas y ganancias por trabajo independiente
	e. Declaración de que no recibe ingresos
	f. Declaración de que recibe ayuda económica en efectivo
	g. Estados de cuenta bancaria que muestre depósitos directos; deben presentarse junto con los talones de cheque
	h. Estados de cuenta de tarjeta de débito prepagada
	i. Formulario de dependiente económico

No. 6) PRUEBAS LABORATORIO - NUMERO DE CÉLULAS CD4 Y CARGA VIRAL	
con fecha de los últimos 6 meses	
	No se requieren para determinar elegibilidad, pero sí para recibir algunos servicios como atención médica dental.

No. 7) ELEGIBILIDAD PARA SEGURO MEDICO o EXCEPCIÓN de pertenecer a la CONEXION DE SALUD DE NEVADA (NEVADA HEALTH LINK) (incluido Medicaid)	
	a. Comprobante de solicitud o excepción

No. 8) COBERTURA DE SEGURO VIGENTE	
	a. Carta de verificación de seguro médico expedida por el trabajo del cliente o paquete de beneficios del seguro médico actual si el cliente necesita evaluarse para verificar que recibe la cobertura adecuada.

Fecha: _____

Firma del cliente:
