

<b>Requisitos:</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Pertenecer a los entes afiliados al IPASME, activos, jubilados, pensionados e incapacitados.</li><li>• La planilla de solicitud debe ser llenada totalmente, sin enmendaduras y debidamente firmada.</li></ul>
--------------------	--

<b>Recaudos Generales</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Una (01) Fotocopia de cédula de identidad del afiliado.</li></ul>
---------------------------	---

<b>Recaudos para la inclusión de beneficiarios:</b>	<p><b>Activo:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Comprobante de pago actualizado, que refleje el aporte IPASME.</li></ul> <p><b>Jubilado, Incapacitado o Pensionado:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Una (01) Fotocopia de Resolución.</li></ul> <p><b>Conyugue:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Una (01) Fotocopia de Acta de Matrimonio o Declaración Unión Estable de Hecho emitida por el Registro Civil o Carta de Concubinato emitida por el Consejo Comunal debidamente conformado de su localidad.</li></ul> <p><b>Hijos e Hijas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Una (01) Fotocopia de cédula de identidad (en caso de poseerla).</li><li>• Una (01) Fotocopia del Acta de Nacimiento.</li><li>• Constancia de estudio, educación universitaria actualizada (Mayores de 18 hasta 25 años).</li><li>• Constancia de Soltería actualizada, expedida por Notaria, Prefectura o Consejo Comunal (Mayores de 18 hasta 25 años).</li><li>• En caso de Discapacidad total y permanente para el trabajo: Carnet CONADIS.</li></ul> <p><b>Padres:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Una (01) Fotocopia Cédula de Identidad de los beneficiarios.</li><li>• Una (01) Fotocopia del Acta de Nacimiento del afiliado, en caso de ser extranjero, deberá cumplir con las formalidades legales de Venezuela (Apostilla).</li></ul> <p><b>Otros:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• En caso de tutela presentar Acta o Resolución emitida por el consejo de protección de niños, niñas y adolescentes, emitida por la autoridad Regional.</li></ul> <p><b>Hijos e Hijas de Afiliados Fallecidos hasta 18 años:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Carta dirigida a la Junta Administradora solicitando continuidad del Servicio Médico (art.29, párrafo único, Estatuto Orgánico IPASME).</li><li>• Una (01) Fotocopia con vista del original del acta defunción del Afiliado(a) fallecido(a).</li></ul>
---	---

<b>Nota:</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• El IPASME se reserva el derecho de solicitar, cualquier recaudo adicional, que atribuya con el trámite.</li><li>• La recepción de la solicitud debe realizarse personalmente.</li><li>• Los recaudos consignados deben estar sin enmendadura y legibles al momento de presentarlos.</li><li>• Para la tramitación de la solicitud deben consignar los recaudos exigidos, de lo contrario no será recibida.</li></ul>
--------------	--

Para mayor Información visita la página <a href="http://www.ipasme.gob.ve">www.ipasme.gob.ve</a> o comunicarse a los siguientes correos:	<ul style="list-style-type: none"><li>• <a href="mailto:registroycontroldeafiliados@gmail.com">registroycontroldeafiliados@gmail.com</a></li><li>• <a href="mailto:coordcontribipasme@gmail.com">coordcontribipasme@gmail.com</a></li></ul>
--	---