

MEDICAID DOCUMENT CHECKLIST

Apply with Us!
Call to Schedule Your Appointment At
(703)-680-7950

Or Email
Apply-For-Medicaid@GPWHealthCenter.org



PROOF OF IDENTITY

- Government Issued ID
- U.S. Passport/Certificate of Naturalization
- Permanent Resident Card
- Employment Authorization Card
- Social Security Card

PROOF OF INCOME

- Most Recently Filed Tax Return
- Most Recent Paystubs 2 Months 3 Months
- Employment Verification Form
- Employment Self Declaration Notarized Letter
- Additional Income: SSI, Social Security, Disability, Retirement

EMERGENCY MEDICAID

- Hospital Birth Letter
- Discharge Summary for both Mom & Newborn

X _____
Patient Signature

X _____
Date

Notes:

LISTA DE DOCUMENTOS PARA MEDICAID

¡Aplique con Nosotros!

Llame para Programar Su Cita al

(703)-680-7950

O por Correo Electrónico

Apply-For-Medicaid@GPWHealthCenter.org



PRUEBA DE IDENTIDAD

- Identidad Emitida por El Gobierno
- Pasaporte Americano/Certificado Naturalización
- Tarjeta de Residencia Permanente
- Tarjeta de Autorización de Empleo
- Tarjeta de Seguro Social

PRUEBA DE INGRESOS

- Declaración de Impuestos Mas Reciente
- Colillas de Pago Más Recientes 2 Meses 3 Meses
- Formulario de Verificación de Empleador
- Declaración de Empleo Notarizada
- Ingreso Adicional: SSI, Social Security, Discapacidad, Jubilación

MEDICAID DE EMERGENCIA

- Carta de Nacimiento del Hospital
- Documentos de Alta de Mamá y Recién Nacido del Hospital

X _____
Firma del Paciente

X _____
Fecha

Notas: