

# MEDICAID DOCUMENT CHECKLIST

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

Or Email  
[Apply-For-Medicaid@GPWHealthCenter.org](mailto: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](mailto: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: