**Informe de Discapacidad de Adultos**

**Lista de verificación**

Departamento de Salud y Servicios Humanos de Carolina del Sur

**Es necesario completar todos los formularios adjuntos junto con su Solicitud de Medicaid. Los formularios con información incompleta darán lugar a demoras o podrían resultar en una negación del reclamo.**

Si necesita ayuda para completar los formularios de este paquete, llame al Centro de Servicios para Miembros de Healthy Connections al**888-549-0820**. Utilice la siguiente lista de verificación como guía para asegurarse de que los formularios estén debidamente completados.

**IMPORTANTE:** ¿Ha solicitado beneficios de Seguro Social por Discapacidad o Beneficios de Ingresos Suplementarios de Seguridad (SSI) dentro de los últimos 12 meses?

 [ ]  Sí [ ]  No – Si la respuesta es “No”, asegúrese de solicitarlo en línea (socialsecurity.gov), en la oficina

de Seguridad Social o por teléfono lo más pronto posible.

# Informe de Discapacidad o Informe de Discapacidad Continua (Formulario 3218 o 3266)

* Complete en TINTA AZUL O NEGRA.
* Use el NOMBRE LEGAL del solicitante (la persona que solicita los beneficios).
* Número de seguridad social, fecha de nacimiento y número de teléfono correctos proporcionados.
* Enumere todos los médicos, hospitales y centros de tratamiento donde el solicitante haya sido tratado por una afección o afecciones médicas en los últimos 15 meses.
* Proporcione una copia del certificado de defunción o informe de defunción del hospital si se solicita en nombre de una persona que ha fallecido.
* Sírvase responder cada pregunta y devolver todas las páginas de estos formularios.
* Marque como “N/A” si una pregunta no se aplica a usted.

# Autorización para Divulgar Información de Salud (Formulario 921)

* Complete en TINTA AZUL O NEGRA.
* Firme con el NOMBRE LEGAL y fecha. (Si se firma con una X, es necesario un testigo de la firma).
* Si el solicitante no puede firmar debido a una condición de salud (como coma o apoplejía), la persona que firme debe ser un representante legalmente designado. ***Se debe adjuntar un poder u otra documentación legal.***