

## **CHECK LIST MEDIFE**

### **OBLIGATORIOS**

- Dni frente y dorso del grupo familiar
- Recibo de sueldo o f.184 y últimos 3 pagos del mtb
- Medio de pago ( constancia de cbu o foto de la tarjeta)
- Cotización con descuentos aplicados
- En el caso de aplicar descuentos del G9, se requiere anteúltima o última factura de prepaga anterior o captura de credencial
- Opción de cambio luego de firmar la solicitud

### **VOLUNTARIOS**

- Dni frente y dorso del grupo familiar
- Medio de pago( constancia de cbu o foto de la tarjeta)
- Cotización con descuentos aplicados
- En el caso de aplicar descuentos del G9, se requiere anteúltima o última factura de prepaga anterior o captura de credencial.

Tanto para **OBLIGATORIOS** como **VOLUNTARIOS** se requiere completar la solicitud editable con los siguientes datos:

- Fecha de vigencia, plan elegido, cobertura anterior
- Dni, cuil, fecha de nacimiento, nacionalidad, estado civil de todos los integrantes
- Domicilio, localidad y código postal.
- Celular del titular
- Email del titular
- Medio de pago
- En el caso de ser obligatorio, colocar razón social, cuit y sueldo bruto
- En la declaración jurada se completa peso, altura, presión arterial y FUM ( a partir de los 12 años). En el caso de tener Menopausia, se coloca de la siguiente forma ( FUM MENOPAUSIA).
- Consultar si tienen alguna preexistencia o si toman alguna medicación.