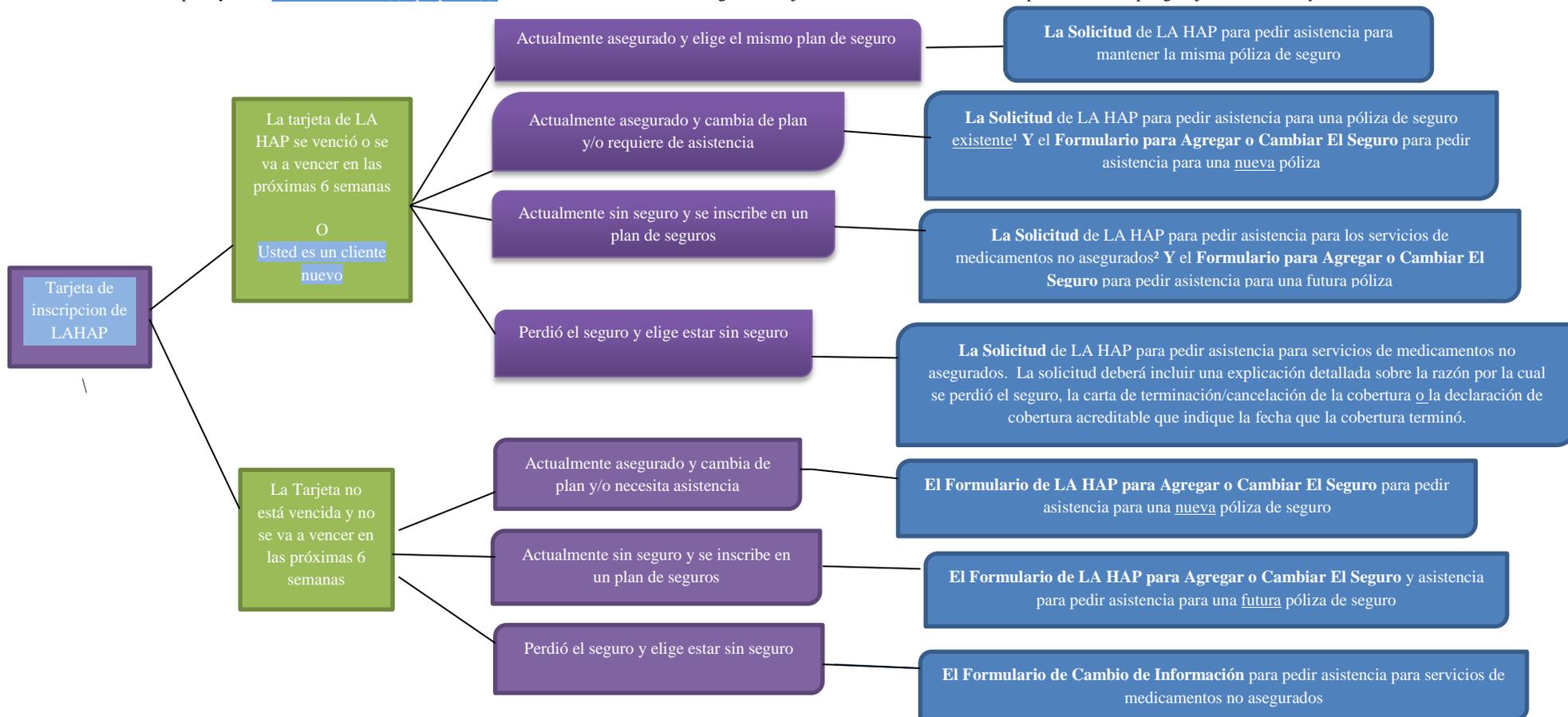


## Formulario(s) para enviar a LA HAP cuando se inscriba, pierda o cambie de seguro

1er Paso: Revise su **Tarjeta de Inscripción de LA HAP** y mire si **se venció o se va a vencer en las próximas 6 semanas o está vigente/no está vencida**. O, usted puede ser **un Cliente Nuevo**.

2do Paso: Decida cuál de las siguientes describe la situación actual de su seguro médico. ¿Está usted **actualmente asegurado, actualmente sin seguro, o perdió su seguro médico y elige permanecer sin seguro?**

3er Paso: Complete y envíe **el/los formulario(s) apropiado(s)**. Tome su decisión basado en la gráfica abajo. Todos los formularios están disponibles en [lahap.org](http://lahap.org) bajo **“Formularios y Solicitudes.”**



<sup>1</sup> La solicitud de LA HAP se completa para pedir asistencia para una póliza de seguro existente que será necesaria hasta que la nueva póliza esté vigente.

<sup>2</sup> La solicitud de LA HAP se completa para pedir asistencia para una póliza de servicios de medicamentos no asegurados que será necesaria hasta que la nueva póliza esté vigente.

<sup>1</sup> La solicitud de LA HAP se completa para pedir asistencia para una póliza de seguro existente que será necesaria hasta que la nueva póliza esté vigente.

<sup>2</sup> La solicitud de LA HAP se completa para pedir asistencia para una póliza de servicios de medicamentos no asegurados que será necesaria hasta que la nueva póliza esté vigente.

¿Preguntas? Llámenos al 504-568-7474 o escríbenos al correo electrónico [info@lahap.org](mailto:info@lahap.org)