

INGRESO DE AFILIADA/O VOLUNTARIAS/OS

AFILIADA/O DIRECTO
AFILIADA/O A CARGO
ALTA
MODIFICACIONES

ORIGEN DE AFILIACIÓN	
EX AFILIADAS/OS	
APERTURA AFILIATORIA	
OTROS	

COD. AFILIADA/O DIRECTO															

SE DEBERÁ NOTIFICAR CUALQUIER CAMBIO EN LOS DATOS CONSIGNADOS

APELLIDO Y NOMBRES

PARTIDO DE RESIDENCIA DEL DIRECTO	CÓDIGO	LOCALIDAD DE RESIDENCIA DEL DIRECTO	COD.
-----------------------------------	--------	-------------------------------------	------

CÓD. POSTAL	PROVINCIA DE RESIDENCIA	COD.
-------------	-------------------------	------

DOMICILIO DE RES. DIRECTO (CALLE-CAMINO-PARAJE O ESTABLEC.)	NÚMERO
---	--------

TELÉFONO	E-MAIL
----------	--------

DÍA	MES	AÑO			
FECHA DE NACIMIENTO					

TIPO	COD.	NÚMERO																
DOCUMENTO																		

DÍA	MES	AÑO			
FECHA DE ALTA					

ESTADO CIVIL	COD
SOLTERA/O	1
CASADA/O	2
VIUDA/O	3
DIVORCIADA/O	4
SEP. LEGAL	5
SEP. DE HECHO	6

FAMILIARES A CARGO																		
APELLIDO Y NOMBRES	NACIMIENTO			CÓD. PAR.	DOCUMENTO									CÓD. ALTA				
	D	M	A		CÓD.	NÚMERO												

Tomo conocimiento que el Directorio de IOMA se encuentra facultado a rechazar la afiliación solicitada de aquella o aquel postulante directo y/o cualquier miembro de su grupo familiar que padezca enfermedades preexistentes a la fecha de afiliación de acuerdo a la Ley 6982, Decreto Reglamentario y Normativas vigentes.

En este acto declaro conocer el Reglamento de Ingreso para la Afiliada y/o Afiliado Voluntaria/o aceptando sus condiciones.

Lugar y Fecha

SELLO Delegación

FIRMA en conformidad postulante

FIRMA Responsable IOMA

INGRESO DE AFILIADA/O VOLUNTARIAS/OS

Información importante para el/la afiliado/a

La documentación ingresada debe ser legible.

- **LUGARES DE PAGO:** Cajeros Red link, Bapro pagos, Provincia Net, Cuenta DNI, Home Banking, Red Link, BOTÓN de PAGO por AUTOGESTION WEB DE IOMA Y APP IOMA DIGITAL.
- **VENCIMIENTO DE PAGO EN TÉRMINO:** hasta las fechas indicadas en los vencimientos y fuera de término, concurrir a la Delegación de IOMA o solicitarla vía correo electrónico, antes del último día del mes en curso.
- **VENCIMIENTO PARA EL ACCESO A LAS PRESTACIONES:** el último día del mes que corresponda al período abonado. El pago de este período no implica constancia de pago de deudas anteriores.

CONSERVÁ los comprobantes de pago para todo tipo de trámites ante IOMA y/o prestadores.

- **PRESTACIONES:** para hacer uso de las prestaciones de IOMA se deberá contar con la constancia de pago a la fecha de su utilización. Los prestadores podrán solicitar su DNI con el fin de acreditar su identidad.
- **VOLUNTARIOS/AS CON DEUDA DE HASTA 90 DÍAS:** pueden solicitar su reincorporación pagando la totalidad de la deuda, debiendo solicitar en la Delegación la emisión de las boletas de pago correspondientes.
- **VOLUNTARIOS/AS CON DEUDA DE MÁS DE 90 DÍAS Y HASTA UN AÑO:** pueden solicitar, ante la Dirección de Afiliaciones, su reincorporación alegando las razones que consideren que justifican el atraso que originó su baja como afiliado/a.
- **DEUDAS:** si tenés una deuda, el pago de esta boleta no implica la cancelación de la misma y la consecuente suspensión de la cobertura.
- **FAMILIARES A CARGO:**
 - CÓNYUGE:** DNI y certificado de matrimonio.
 - CONVIVIENTE:** DNI, Unión convivencial o Información sumaria.
 - HIJA/O:** DNI y partida de nacimiento.
 - HIJASTRA/O MENOR DE 21 AÑOS QUE NO PERCIBA PENSIÓN U OTROS INGRESOS:** DNI de la/el menor, certificado de nacimiento, ANSES negativo de la/el menor y declaración jurada que diga que el titular convive con la/el menor.
 - MENOR DE 18 AÑOS BAJO TENENCIA/TUTELA/GUARDA INTEGRAL:** DNI y Certificación Judicial o Testimonio Judicial según corresponda.

INGRESO DE AFILIADA/O VOLUNTARIAS/OS

Información importante para el/la afiliado/a



Visitá www.ioma.gba.gob.ar y conocé tu estado de cuenta, la red de prestadores, toda nuestra cobertura y además descargá tu boleta de pago.



DESCARGÁ LA **APP DE IOMA** EN TU CELULAR Y OBTENÉ TU CREDENCIAL DIGITAL Y OTRAS FUNCIONALIDADES DISPONIBLES

