



Lista de verificación de los beneficios por incapacidad para adultos que solicitan por Internet

Esta lista de verificación le ayudará a reunir la información que necesita para completar la **Solicitud para beneficios de incapacidad por Internet** y el **Informe de incapacidad**.

Solicitud por incapacidad

- Fechas de los matrimonios y divorcios.
- Los nombres y fechas de nacimiento de sus niños menores de edad y de su cónyuge.
- Información de la licencia del servicio militar (Formulario DD 214) para todos los períodos de servicio activo.
- Formulario W-2 (o su formulario 1040 del IRS y los Anexos C y SE si es empleado por cuenta propia) del año pasado.
- Los números de sus cuentas corrientes o ahorros incluso el número de ruta del banco, si desea Depósito Directo para sus cheques de beneficio.

Informe de incapacidad

- Nombre, dirección y número de teléfono de alguien con quien nos podamos comunicar, que sepa de sus padecimientos médicos y puede ayudar con su reclamación.
- Nombres, direcciones, números de teléfonos, números de identificación del paciente, y fechas de tratamiento de todos los doctores, hospitales y clínicas.

Nota aclaratoria: Tal vez quiera referirse a algunos de los Expedientes médicos que tenga.

- Nombre de los medicamentos que está tomando y quién se los recetó.

Nota aclaratoria: Tal vez desee tener disponibles los envases de los medicamentos.

- Nombres y fechas de las pruebas médicas que haya tenido y quién le mandó a hacerlas.
- Enumere los tipos de trabajos (hasta 5) en que trabajó en sus últimos 15 años antes que se de incapacitarse. Incluya las fechas en que trabajó en esos empleos, si es posible.
- Información acerca de cualquier seguro o reclamaciones de compensación a trabajadores que presentó, tal como número de reclamación y nombre, dirección y número de teléfono de la compañía de seguros.

Es posible que nos comuniquemos con usted para información adicional después que presente su solicitud e informe.