



**Caja  
Bancaria  
Estatal de Salud**



ESTADO PLURINACIONAL DE  
**BOLIVIA**

## REQUISITOS DE AFILIACION DE ESPOSA(O) O UNION LIBRE

- a) Formulario DS-07 “Aviso de Alta y Baja de Beneficiarios” (Ingresar a la página web [www.cbes.org.bo](http://www.cbes.org.bo). barra de menú - Servicios en Salud - Afiliaciones, imprimir 3 ejemplares una vez llenado con los datos solicitados).
- b) Formulario “Certificación de NO afiliación a un Seguro de Salud” (Ingresar a la página web [www.cbes.org.bo](http://www.cbes.org.bo). barra de Menú – Afiliaciones, imprimir un ejemplar una vez llenado con el/los nombre/s, apellidos y fecha de nacimiento del/la titular y beneficiario/a).
- c) Fotocopia del Carnet de asegurado o formulario de aviso de afiliación o reingreso del asegurado.
- d) Original del Certificado de Nacimiento de esposa (o) (actualizado).
- e) Original del Certificado de Matrimonio o Unión Libre (actualizado).
- f) Fotocopia nítida del Carnet de Identidad (vigente).
- g) Estado de cuenta individual actualizado emitido por la Gestora Publica de la Seguridad Social a Largo Plazo.
- h) Fotocopia de la última Papeleta de Pago del/la titular de seguro.
- i) 1 foto actual tamaño 3x3 con fondo plomo.
- j) Realizar transferencia bancaria o depósito por Bs. 15.- a la cuenta 10000045990921 del Banco Unión S.A. (adjuntar comprobante de transferencia o depósito y una fotocopia simple).

