SOUTHWELL

Tift Regional Health System, Inc.
FORMULARIO DE ATESTACIÓN MATRIMONIAL

***** Marque la opción que indica su estado civil actual Y presente la documentación requerida.*****

Estado Civil	Fecha de Occurencia	**Documentación Requerida**
☐ Casado/Casado de nuevo	_____	☐Acta de matrimonio ☐Documentación presentada previamente a TRHS
☐ Divorciado	_____	☐Sentencia Final de divorcio ☐Documentación presentada previamente a TRHS
☐ Separado	_____	☐ Documento judicial *(ejemplos: separacion legal, solicitud de divorcio, etc.)* **O** ☐ Carta con encabezamiento de parte de una tercera persona que valida la separacion *(ejemplos: funcionario de la iglesia, official de la escuela, consejero matrimonial, etc.)* **O** ☐ Documentación de dos domicilios residenciales (ejemplos: facturas de servicios públicos separados, renta/hipoteca con el nombre de cada uno de los ultimos tres meses, etc.)
☐ Viudo, *escriba el nombre del cónyuge a continuación* _____	_____	☐Acta de defunción ☐ Documentación presentada previamente a TRHS ☐Obituary ☐ Documentación presentada previamente a TRHS
☐ Soltero, *nunca casado*	N/A	N/A

☐Otro (Por favor explique): _____

_____

_____

Al firmar esta Declaración de Verificación, yo (nosotros) certificamos que toda la información reportada es complete y precisa. <u>ADVERTENCIA</u>: Si usted da información falsa y engañosa a proposito en esta forma, cualquer decision favorable hecha en base de falsa información puede ser revocada.

X_____ _____ X_____ _____

(Paciente / Persona Engargada-*REQUERIDA*) Fecha (Testigo-*REQUERIDO, no cónyuge*) Fecha

Revised October 1, 2023