Medicina Integral	TIPO DE NOVEDAD O TRÁMITE												
TIPO DE DOCUMENTO	1. AFILIACION DOCENTE	2. AFILIACION BENEFICIARIO	3. AFILIACIÓN CÓNYUGE / COMPAÑERO PERMANENTE	3. AFILIACION RECIEN NACIDOS	5. AFILIACION NIETOS	6. AFILIACION DE PADRES	7. REINTEGRO BENEFICIARIO CON REGISTRO CIVIL	8. REINTEGRO BENEFICIARIO CON TARJETA DE IDENTIDAD	9. ACTUALIZACION DE DOCUMENTOS IGUAL O MAYOR A 18 AÑOS	10. TRASLADO MUNICIPAL DOCENTE	11. TRASLADO DE BENEFICIARIO	12. RETIRO BENEFICIARIO	13. OTROS
Formato integrado de afiliación y novedades	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Fotocopia documento de identidad del docente	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Fotocopia documento de identidad del beneficiario.		X	X			X			X		X	X	
ADRES beneficiario: Certificación de no estar Afiliado al Sistema General de Seguridad Social en Salud (ADRES-FOSYGA)		X	X	X	X	X	X	X	X		X		
Original o copia de Registro civil del matrimonio o declaración juramentada de convivencia con compañero permanente			X										
Original o copia de registro civil del docente en donde conste el parentesco.						X							
Original o copia de registro civil del beneficiario en donde conste el parentesco.		X					X				X		
Original o copia de registro civil del recien nacido				X									
Carta firmada por el docente solicitando el traslado										X	X		
Carta firmada por el docente solicitando el retiro												X	
Fotocopia documento de identidad de la madre del nieto					X								
Original o copia de registro civil del recien nacido nieto					X								
Tarjeta de identidad del beneficiario								X					
Otros soportes	OPCIONAL	OPCIONAL	OPCIONAL	OPCIONAL	OPCIONAL	OPCIONAL	OPCIONAL	OPCIONAL	OPCIONAL	OPCIONAL	OPCIONAL	OPCIONAL	OPCIONAL