

Declaración jurada simple para la tramitación de la solicitud de complemento de cotización de salud de alto valor por preexistencia y/o tratamiento de alto costo

“Declaración Jurada Simple en la que el titular del dato indique que el alto valor de las cotizaciones pagadas se debe a que el cotizante o alguna de sus cargas, enfrenta una preexistencia y/o enfermedad que implica tratamientos de alto costo”.

Yo , cédula de identidad N°....., domiciliada/o en de la comuna de , región , vengo en declarar bajo juramento que:

Don (doña) cédula de identidad N° , cotizante (o carga del cotizante) en el Sistema de Salud (nombre de la Institución) fui (fue) diagnosticada/o en el mes de del año con una enfermedad que implica tratamientos de alto costo y/o una preexistencia.

Lo anterior, para efectos de tramitar la solicitud de complemento de información del Registro Social de Hogares, regulado por el decreto supremo N°22, de 2015, del Ministerio de Desarrollo Social.

Declaro también que estoy en conocimiento de que en caso de verificarse inconsistencia en los datos o evidencia de adulteración o falsedad de los mismos, reportados en esta solicitud de complemento de información y los que pudieran disponerse con posterioridad en registros administrativos y con ocasión de procesos de supervisión, se procederá, cuando corresponda, conforme a lo señalado en los artículos 18 y 51 del decreto supremo N°22, del 2015, del Ministerio de Desarrollo Social, antes referido, para efecto de lo previsto en los incisos segundo y tercero del artículo 5° de la ley N°20.379.

FIRMA

En a del mes de , de 202