

(Date)

Estimado(a)

Actualmente usted recibe beneficios de Medicaid y declaró que es ciudadano de Estados Unidos. Para recibir beneficios de Medicaid es necesario comprobar la ciudadanía. Usted indicó que no nació en Pennsylvania. Puesto que no tiene ningún otro documento de ciudadanía, el Departamento de Bienestar Público solicitó su acta de nacimiento foránea. Cuando reciba el o las actas de nacimiento, traiga el original a la Oficina de Asistencia del Condado o envíe una fotocopia a su trabajador(a) social en el sobre con porte pagado adjunto. Proporcione el o las actas de nacimiento en cuanto las reciba para continuar recibiendo beneficios de Medicaid. Si no recibe el o las actas de nacimiento en 60 días o antes del _____, comuníquese conmigo.
(mm/dd/yy)

Proporcione el acta de nacimiento foránea de las siguientes personas:

Nombre(s)

Si tiene preguntas, llámeme al _____.
(worker's phone number)

Atentamente,

(CAO signature)

Documento adjunto