



# Kit para iniciar la solicitud por incapacidad de un adulto

Este kit le ayudará a prepararse para su entrevista de incapacidad o solicitud por internet. El kit contiene una **Lista de cotejo** de documentos e información que solicitaremos, una **Hoja de cálculos/trabajo médica y laboral para adultos opcional** para ayudarle a recopilar y organizar la información que necesitará, y una **Hoja de datos** que responde las preguntas que la mayoría de las personas hacen sobre cómo solicitar beneficios por incapacidad.

Para ayudarle a prepararse para solicitar por internet los beneficios por incapacidad para adultos, le recomendamos que utilice esta **Lista de cotejo**. Necesitamos su información personal, médica y laboral para determinar si tiene derecho para recibir beneficios por incapacidad. Marque las casillas correspondientes a continuación mientras se prepara para su entrevista telefónica o en persona o mientras se prepara para llenar su solicitud por internet en [www.ssa.gov/es/apply](http://www.ssa.gov/es/apply).

*No demore su solicitud si no tiene toda la información indicada. Le ayudaremos a obtener cualquier información que le falte.*

## Información sobre usted:

- Su fecha de nacimiento, lugar de nacimiento y número de Seguro Social.
- El nombre, número de Seguro Social y fecha de nacimiento o edad de su cónyuge actual y de sus excónyuges (si alguno). También debe conocer las fechas y lugares de matrimonio y las fechas de divorcio o fallecimiento (si corresponde).
- Nombre, dirección y número de teléfono de dos personas (a parte de sus proveedores de atención médica) que conocen sus padecimientos médicos y pueden ayudarle con su reclamo.
- Compensación para trabajadores u otra información sobre beneficios por incapacidad, si corresponde, incluido el acuerdo de conciliación, la fecha de la lesión y el número de reclamo para cualquier reclamo de compensación para trabajadores y la fuente y las cantidades de pago de cualquier beneficio por incapacidad.
- Para depósito electrónico de los beneficios, el número de cuenta de cheques o de ahorros, incluido el número de ruta de 9 dígitos del banco.

## Información sobre sus padecimientos médicos:

- Expedientes en su poder relacionados con sus padecimientos médicos. No necesita solicitar ni pagar a proveedores de atención médica por ningún expediente médico que no tenga.
- Nombres, direcciones y números de teléfono de proveedores de atención médica (por ejemplo, médicos, psiquiatras, terapeutas, enfermeras especializadas, hospitales, etc.) que lo examinaron o trataron sus padecimientos médicos. Esta información nos indica dónde solicitar sus expedientes médicos.
- Lista de medicamentos que toma y por qué los toma, si los conoce. Para los medicamentos recetados, incluya los nombres de los proveedores de atención médica que los recetaron.
- Nombres y fechas de los exámenes médicos que le han realizado relacionados con sus padecimientos médicos y quién los ordenó.

## Información sobre su trabajo, educación y capacitación:

- Una lista de los trabajos que tuvo en los últimos 15 años.
  - Incluya el trabajo por cuenta propia y los trabajos en un país extranjero.
  - Provea las fechas (mes y año) en que trabajó en esos trabajos, si las conoce, cuántas horas en promedio trabajó por día o semana y cuánto ganó.
- Información sobre su nivel más alto de educación completado, y cuándo y dónde lo completó. Si recibió educación especial (para condiciones mentales, físicas, emocionales o de comportamiento), también necesitamos saber dónde y cuándo la recibió.
- Una lista de trabajos especializados, oficios o capacitación vocacional y fechas completadas.

Puede llenar esta **Hoja de cálculos/trabajo médica y laboral para adultos opcional** para prepararse para su entrevista telefónica o en persona o mientras se prepara para llenar su solicitud por internet. Si decide llenarla, téngala consigo cuando inicie la solicitud por internet o cuando llegue el momento de su cita.

**Por favor, NO envíe esta hoja de cálculo/trabajo por correo al Seguro Social. Esta hoja NO es la solicitud de beneficios por incapacidad del Seguro Social.**

No demore en presentar su solicitud si no tiene toda la información en esta hoja de cálculo/trabajo. Le ayudaremos a obtener cualquier información que falte.

### A. Padecimientos médicos

Enumere todos los padecimientos físicos o mentales (incluidos las dificultades emocionales o de aprendizaje) que limitan su capacidad para trabajar. Si tiene cáncer, incluya en qué etapa está y el tipo de cáncer. Enumere cada padecimiento por separado.

Padecimientos	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

### B. Fuentes médicas

Enumere los proveedores de atención médica (por ejemplo, médicos, psiquiatras, terapeutas, enfermeras especializadas, hospitales, etc.) que lo examinaron o trataron sus padecimientos médicos.

Nombre del proveedor	Dirección	Número de teléfono (con código de área)	Fecha de primera consulta por parte del proveedor o fecha de admisión	Fecha de la última visita del proveedor o fecha de alta

### C. Medicamentos

Enumere los medicamentos que toma (recetados y sin receta) y por qué los toma. Para los medicamentos recetados, incluya los nombres de los proveedores de atención médica que los recetaron.

Nombre del medicamento	Por qué lo toma	Prescrito por

### D. Pruebas médicas

Por favor, indique cualquier prueba médica que se haya realizado o que se vaya a realizar en el futuro. Los ejemplos incluyen biopsias, radiografías y pruebas psicológicas.

Nombre de la prueba	Proveedor que le envió	Fechas

## E. Historial laboral

Enumere los trabajos (incluidos los trabajos por cuenta propia y los trabajos en un país extranjero) que ha tenido en los últimos 15 años. Si tuvo más de 5 trabajos, incluya los trabajos más recientes.

Título profesional <i>(ej. cocinero)</i>	Tipo de negocio <i>(ej. restaurante)</i>	Fechas trabajadas		Horas Por día	Días Por semana	Tasas de pago	
		Desde mes/año	Hasta mes/año			Cantidad	Frecuencia

Recuerde, ¡puede comenzar por internet! Para informarse mejor, visite [www.ssa.gov/es/apply](http://www.ssa.gov/es/apply).

## Hoja de datos: Lo que debe saber antes de solicitar beneficios por incapacidad del Seguro Social

### ¿Cómo decide el Seguro Social si tengo una incapacidad?

Por ley, el Seguro Social tiene una definición muy estricta de incapacidad:

- Debe de no poder realizar ningún trabajo sustancial debido a sus padecimientos médicos; y
- Sus padecimientos médicos deben haber durado, o se espera que duren, al menos un año, o se espera que resulten en la muerte.

Consideramos trabajo sustancial si es un trabajo por el cual a una persona se le paga un salario mensual igual o superior a una determinada cantidad. Para informarse mejor sobre lo que consideramos trabajo sustancial, consulte [www.ssa.gov/oact/cola/sga.html](http://www.ssa.gov/oact/cola/sga.html) (solo disponible en inglés).

### Mi médico dice que tengo una incapacidad. ¿Es eso suficiente para obtener beneficios por incapacidad del Seguro Social?

No. Consideraremos la opinión de su médico sobre su padecimiento como parte de nuestra revisión. Sin embargo, no puede obtener beneficios por incapacidad únicamente porque su médico dice que tiene una incapacidad.

### Si el Seguro Social decide que tengo una incapacidad, ¿qué tipos de beneficios puedo recibir?

El Seguro Social paga los beneficios por incapacidad bajo dos programas:

- Seguro de Incapacidad del Seguro Social (SSDI, por sus siglas en inglés) para personas que han trabajado lo suficiente y recientemente, y que han pagado impuestos del Seguro Social sobre sus ganancias. Ciertos miembros de la familia también pueden tener derecho para recibir beneficios.
- Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI, por sus siglas en inglés) para personas con pocos o ningún ingreso y recursos. Para ver si podría tener derecho, podemos hacerle preguntas sobre los ingresos de su hogar, sus arreglos de alojamiento y el valor de cualquier recurso del hogar, como cuentas bancarias, vehículos y propiedades.

### ¿Qué sucede durante la solicitud por internet o cita programada?

Le haremos muchas preguntas diferentes para determinar si tiene derecho para recibir beneficios por incapacidad. Su solicitud o entrevista por internet puede tardar al menos una hora.

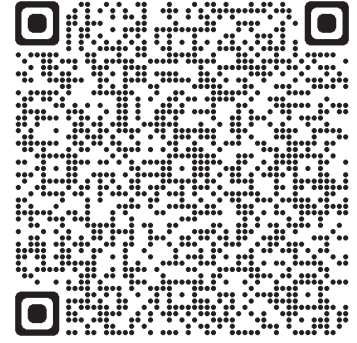
## ¿Cómo puedo informarme mejor?

La forma más conveniente de conocer más sobre los beneficios para personas con incapacidades es escanear este código QR o visitar [www.ssa.gov/disability](http://www.ssa.gov/disability) (solo disponible en inglés). Si no tiene acceso a internet, llámenos gratis al **1-800-772-1213** y oprima el 7 para español.

Si se siente más cómodo hablando en un idioma que no sea el inglés, brindamos servicio de intérprete gratuito en más de 200 idiomas para ayudarle a realizar sus trámites del Seguro Social. Para recibir servicio en español cuando llame al número gratuito, presione el 7 y espere a que un representante del Seguro Social de habla hispana le ayude. Para todos los demás idiomas, permanezca en la línea y permanezca en silencio durante nuestras indicaciones de automatización de voz en inglés hasta que responda un representante.

El representante se comunicará con un intérprete para ayudarle con su llamada.

Si es sordo o tiene problemas de audición, llame a nuestro número TTY al **1-800-325-0778**.



Asegurando el presente  
y el futuro

**Social Security Administration**

Publication No. 64-111

September 2023 (Recycle prior editions)

Adult Disability Starter Kit

Escrito y publicado con fondos de los contribuyentes de los EE. UU.