



CARING

PROFESSIONALS, INC.

LICENSED HOME CARE AGENCY

Documentos Requeridos para el Registration

1. Certificado De HHA – Original **NO ACEPTAMOS COPIAS**

2. FORMULARIO FISICO MAS RECIENTE (TIENE QUE ESTAR 9 MESES VIGENTE TIENE QUE INCLUIR:
 - Fecha, Firma y Sello Del Doctor.
 - 1er PPD (ANALISIS DE LA TUBERCULOSIS or Quantiferon (que se hace por medio de la sangre)
 - 2do PPD (ANALISIS DE LA TUBERCULOSIS
 - RAYOS X DEL PECHO (LAS PLACAS SOLO SI EL 1ER PPD ES POSITIVO Y TIENE QUE ESTAR VIGENTE POR LOS MENOS 5 años
 - **VARICELA IgG** (Titulo Y Rango)
 - **SARAMPION IgG** (Titulo Y Rango)
 - **RUBEOLA IgG** (Titulo Y Rango)
 - **Examen De La Droga** (Tiene Que tener 1 año Vigente
 - **Vacuna Contra la Gripe Estacional** (Opcional)

3. Original **Solamente** (No Aceptamos Copias)
 - Identificacion Valida : (Pasaporte De los Estados Unidos, Residencia Permanente, Autorizacion De Empleo , etc...)
 - Tarjeta De Seguro Social
 - **Licencia De Matrimonio y Certificado de nacimiento Traducido en Ingles con el Sello del Notario**
 - 2 or 3 Cartas de Referencias De Amigo, Colegas, o Vecinos. (**No aceptamos Cartas De Referencia De Familiares or De las escuelas de donde Hizo El Curso De HHA y tienen que estar en ingles**)

4. Un Cheque Cancelado O un Formulario De Deposito Directo De Su Banc

Con CITA Solamente

**FAVOR DE NO FAXIAR NADA EN AVANCE NO SE LE VA ACELERAR EL PROCESOS DE LA APPLICACION
(Lunes, Martes Y Jueves) 9:00 AM– 1:00PM**

- **Miercoles y Viernes NO HAY REGISTRACION**
Direccion: 2918 3rd Avenue, Bronx NY 10455 en el 2nd Piso

Para mas informacion por favor llame (718) 897 2273 EXT 352 (**Kelly**) or **Yesenia** Ext
221 Fax: (718) 412-8672