

Instrucciones para completar el Formulario de solicitud de actas de defunción fetal

Lea atentamente estas instrucciones antes de completar y presentar el Formulario de solicitud de actas de defunción fetal. El capítulo 70.58A del RCW (por su sigla en inglés, Código Revisado de Washington) y el capítulo 246-491 del WAC (por su sigla en inglés, Código Administrativo de Washington) exigen que todos los solicitantes sean solicitantes calificados, presenten documentación que demuestre su identidad y elegibilidad, y proporcionen la información requerida para solicitar actas de defunción fetal.

Lista de verificación para completar el Formulario de solicitud de actas de defunción fetal:

- Complete todos los espacios del Formulario de solicitud de actas de defunción fetal, fírmelo y coloque la fecha.
- Presente una **COPIA** de la documentación que demuestra su identidad. **NO** envíe documentos originales.
- Presente una copia de la documentación que demuestra su elegibilidad.
- Emita un cheque o un giro postal pagadero al DOH (por su sigla en inglés, Departamento de Salud). (Las compras certificadas **no son reembolsables**).

Envíe el formulario de solicitud, toda la documentación y el pago a la siguiente dirección:

Department of Health
Center for Health Statistics
PO Box 9709
Olympia, WA 98507

Si envía el formulario de solicitud con una solicitud de corrección, envíe toda la documentación y el pago a la siguiente dirección:

Center for Health Statistics
Attn: Corrections
PO Box 47814
Olympia, WA 98504-7814

¿Qué es un solicitante calificado?

Un solicitante calificado es una persona que puede recibir un acta.

¿Quiénes son los solicitantes calificados para las actas de defunción fetal?

Los solicitantes calificados para las actas de defunción fetal son los siguientes: padre o madre, hermano o hermana, abuelo o abuela, representante legal de padre o madre, representante autorizado, director de funeraria o empresa funeraria que figura en el registro (dentro de los 12 meses de la fecha de defunción), o agencia gubernamental o tribunales (solo para funciones oficiales).

¿Es usted uno de los solicitantes calificados indicados anteriormente para el acta de defunción fetal que solicita?

En caso afirmativo, continúe. Tendrá que presentar documentación que demuestre su identidad y elegibilidad.

****Si no es un solicitante calificado, PARE. No recibirá un acta de defunción fetal del estado de Washington.****

¿Qué es la documentación admitida como prueba de elegibilidad?

La documentación admitida como prueba de elegibilidad son documentos que lo vinculan con el acta de defunción fetal solicitada.

1. Si usted figura en el registro y su documentación de identidad lo vincula con el registro (es decir, como el padre o la madre del titular), cumple con el requisito de elegibilidad.
2. Si usted no figura en el registro y su documentación de identidad no lo vincula con el registro, debe presentar documentación adicional para demostrar su elegibilidad.

¿Qué documentos aceptará el DOH para demostrar su elegibilidad?

El DOH aceptará los siguientes documentos a fin de demostrar su elegibilidad:

- Copias de registros vitales, como actas de nacimiento, defunción, matrimonio y divorcio que lo asocian con el registro solicitado.
- Copias de órdenes judiciales certificadas de un tribunal de jurisdicción competente que lo asocian con el registro (p. ej., como representante legal de padre o madre).
- Documento o carta de una agencia gubernamental o un tribunal donde se indique que el acta se usará para cumplir funciones oficiales (solo para funcionarios gubernamentales o judiciales).

Para ver ejemplos específicos de los documentos que debe proporcionar según su relación, consulte el [formulario de documentación de elegibilidad](#)

Para solicitar este documento en otro formato, llame al 1-800-525-0127.

Las personas con sordera o problemas de audición deben llamar al 711 (servicio de relé de Washington) o enviar un correo electrónico a civil.rights@doh.wa.gov.

¿Qué documentación de identidad aceptará el DOH?

El DOH aceptará una copia de lo siguiente:

- un documento de identidad emitido por el Gobierno (debe contener fotografía, nombre completo y fecha de nacimiento) que se encuentre vigente o haya vencido hace menos de 60 días; o
- si no tiene un documento de identidad emitido por el Gobierno, **al menos dos** documentos alternativos de la lista; los documentos alternativos deben contener nombres completos y direcciones que coinciden o, combinados, deben contener nombre completo, fecha de nacimiento y fotografía.

Para ver una lista completa de los documentos de identidad admitidos, consulte la [Lista de documentos de identidad admitidos](#).

¿Qué información se requiere?

Se requiere la siguiente información, tal como consta en el acta de defunción fetal:

- Nombre y apellido del titular del acta
- Nombre y apellido de la persona que dio a luz
- Fecha del parto
- Ciudad o condado donde fue el parto

¿Qué sucede si no puedo proporcionar los documentos requeridos para demostrar mi elegibilidad, no tengo documentos de identidad de la lista de documentación admitida o no conozco la información requerida?

Si no puede cumplir con los requisitos, puede solicitar una excepción. Este proceso permite al solicitante explicar por qué no puede proporcionar la documentación o la información requerida.

¿Qué dirección debo indicar en el formulario de solicitud?

La dirección que proporcione en el formulario de solicitud debe ser la misma con la que se REGISTRÓ para recibir correspondencia. Si eso no es posible, indique la persona a nombre de quien está registrada la dirección y agregue "C/O" (que significa "a la atención de") antes de su nombre (p. ej., John Doe C/O Jane Doe, 101 Israel Rd SE, Tumwater, WA 98502). Si llena el formulario a mano, use letra de imprenta clara para evitar demoras en el procesamiento.

¿Qué forma de pago aceptan?

Para las solicitudes por correo postal, aceptamos cheques o giros postales pagaderos al DOH.

Nota importante: No se harán reembolsos en caso de que no se pueda encontrar un registro o si la documentación que proporcionó no demostró su elegibilidad para recibir un acta de defunción fetal.

Consejo útil: para confirmar que el DOH ha recibido su orden, necesitamos la siguiente información:

- Número de cheque, fecha de cobro (consulte a su institución bancaria antes de llamar al DOH) y nombre que figura en el cheque
- Número de giro postal y fecha de cobro (para averiguar esta fecha, llame al número que figura en el recibo del giro postal)

Para obtener más información sobre los registros vitales, visite nuestro sitio web: <https://doh.wa.gov/es/licenses-permits-and-certificates/actas-de-nacimiento-defuncion-matrimonio-y-divorcio>.

Para solicitar este documento en otro formato, llame al 1-800-525-0127.

Las personas con sordera o problemas de audición deben llamar al 711 (servicio de relé de Washington) o enviar un correo electrónico a civil.rights@doh.wa.gov.



DOH 422-183 OCTOBER 2022 - Spanish

SITIO DE VALIDACIÓN
DEL REGISTRO

NO USE PROVEEDORES EXTERNOS NO AUTORIZADOS PARA OBTENER
ESTE FORMULARIO. NO ABONE TARIFAS POR ESTE FORMULARIO.

**ENVIAR SOLICITUDES A LA
SIGUIENTE DIRECCIÓN:**

Department of Health
PO BOX 9709
OLYMPIA WA 98507-9709

**FORMULARIO DE SOLICITUD
POR CORREO
DE ACTAS DE DEFUNCIÓN FETAL**

**ENVIAR CHEQUES Y GIROS POSTALES
PAGADEROS AL DOH
SIN REEMBOLSOS**

INFORMACIÓN SOBRE EL SOLICITANTE	NOMBRE DE LA PERSONA/EMPRESA QUE SOLICITA EL ACTA/LAS ACTAS:			
	DIRECCIÓN DE ENVÍO DEL ACTA/LAS ACTAS: <i>(Se requiere una dirección postal para los envíos de FedEx)</i>			
	CIUDAD:	ESTADO:	CÓDIGO POSTAL:	PAÍS:
	NÚMERO DE TELÉFONO PARA LLAMADAS DURANTE EL DÍA:	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:		

Para recibir un acta de defunción, debe indicar su relación con la persona que consta en el registro y firmar la declaración jurada por la que afirma que está autorizado a recibir el acta.

INDIQUE SU RELACIÓN	<input type="checkbox"/> PADRE/MADRE	<input type="checkbox"/> ABUELO/A
	<input type="checkbox"/> HERMANO/A	<input type="checkbox"/> TRIBUNALES
	<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE AUTORIZADO/A	<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL DEL PADRE O LA MADRE (ABOGADO/A)
	<input type="checkbox"/> AGENCIA GUBERNAMENTAL	<input type="checkbox"/> DIRECTOR/A DE FUNERARIA O EMPRESA FUNERARIA DENTRO DE LOS 12 MESES DE LA FECHA DE DEFUNCIÓN

Los campos que están marcados con un asterisco (*) son obligatorios para completar la solicitud.

DATOS DEL REGISTRO DE DEFUNCIÓN FETAL	*PRIMER NOMBRE:	SEGUNDO NOMBRE COMPLETO:	*APELLIDO:
	*FECHA DEL PARTO: (MES Y AÑO)	*CIUDAD O CONDADO DONDE FUE EL PARTO:	
	*PRIMER NOMBRE DE UNO DE LOS PADRES O DE LA MADRE:	*SEGUNDO NOMBRE DE UNO DE LOS PADRES O DE LA MADRE:	*APELLIDO DE UNO DE LOS PADRES O DE LA MADRE: (APELLIDO DE SOLTERO/A)
	PRIMER NOMBRE DE UNO DE LOS PADRES O DEL PADRE:	SEGUNDO NOMBRE DE UNO DE LOS PADRES O DEL PADRE:	APELLIDO DE UNO DE LOS PADRES O DEL PADRE:

He incluido una copia de la documentación que demuestra mi identidad y elegibilidad, y la tarifa no reembolsable requerida. Consulte las instrucciones para obtener más información.

Al firmar este formulario, declaro bajo pena de perjurio y de conformidad con las leyes del estado de Washington que la información que proporcioné es correcta y verdadera. Además, soy consciente de que realizar a sabiendas una declaración falsa sobre registros vitales a fin de solicitar un acta es una falta grave en virtud de las leyes de Washington, sección 70.58A.590(2) del RCW.

FIRMA (SOLICITANTE)

FECHA DE LA FIRMA: (DD/MM/AAAA)

TARIFAS: Marque la casilla correspondiente para indicar el tipo de solicitud y luego ingrese la cantidad.				
<input type="checkbox"/> Cantidad total de actas de DEFUNCIÓN FETAL		x	\$25	=
<input type="checkbox"/> APOSTILLA: (Indique aquí el país para el que se solicita el documento).		x	\$15	=
ENVÍO: (El envío acelerado <u>NO</u> garantiza un procesamiento acelerado).				
<input type="checkbox"/> Correo de primera clase (sin cargo adicional)			\$0	=
<input type="checkbox"/> * Entrega por correo expreso de USPS (dirección postal o apartado postal)			\$26.35	=
<input type="checkbox"/> ** FedEx a EE. UU. continental (sin apartado postal)			\$15	=
<input type="checkbox"/> FedEx a Alaska/Hawái/Canadá/México (sin apartado postal)			\$25	=
MONTO TOTAL ADEUDADO: (PARA OBTENER EL TOTAL ADEUDADO, SUMAR LA TARIFA Y EL COSTO DE ENVÍO)				

Para solicitar este documento en otro formato, llame al 1-800-525-0127.

Las personas con sordera o problemas de audición deben llamar al 711 (servicio de relé de Washington) o enviar un correo electrónico a civil.rights@doh.wa.gov.