



## **CHECKLIST GASTOS MEDICOS MAYORES**

- \*CARATULA DE POLIZA (NUM DE CERTIFICADO).**
- \*FORMATO DE RELACION DE DOCUMENTOS.**
- \*AVISO DE ACCIDENTE O ENFERMEDAD.**
- \*INFORME MEDICO FIRMADO POR EL MEDICO TRATANTE.**
- \*ESTUDIOS Y/O INTERPRETACIONES.**
- \*FACTURAS ORIGINALES A NOMBRE DEL CONTRATANTE O ASEGURADO.**
- \*RECETAS MÉDICAS.**
- \*ART 492 (INE CON LEYENDA: ACTUO EN NOMBRE Y POR CUENTA PROPIA Y FIRMA) Y COMPROBANTE DE DOMICILIO VIGENTE.**
- \*AVISO DE PRIVACIDAD.**