

RECLAMACIÓN SEGURO PROTECCION POR CANCER

CHECKLIST PARA PROCESO DE RECLAMO

* DOCUMENTOS PARA APERTURA DE RECLAMO

- ☐ Completar debidamente el formulario de reclamo. (Formulario de Reclamación por Cancer)
- ☐ Copia de cédula del asegurado.

* DOCUMENTOS PARA SUSTENTO DEL RECLAMO

1. EN CASO DE BENEFICIO POR DIAGNOSTICO

- ☐ Carta del Asegurado solicitando el beneficio, incluyendo el No. de Cuenta Corriente o de Ahorro
- ☐ Fotocopia de la tarjeta de credito.
- ☐ Formulario Informe del médico tratante completado (**).
- ☐ Certificado medico.
- ☐ Informe detallado del médico o médicos que hayan tratado al asegurado, con indicación clara del origen y naturaleza de la enfermedad, así como la probable duración de la condición del asegurado. Esto incluye informes de los médicos, radiólogos, diagnósticos y pruebas de
- ☐ Informe Histopatologico.

** Estos formularios son de Mapfre-BHD- Seguros.

2. EN CASO DE BENEFICIO POR HOSPITALIZACION

- ☐ Certificado Médico que indique día y hora exacta tanto del ingreso como la de alta del paciente.
- ☐ Facturas detalladas de la clinica (CONTENIENDO FECHA Y HORAS DE INGRESO Y EGRESO)

3. EN CASO DE BENEFICIO POR INTERVENCION QUIRURGICA (DIFERENCIA NO CUBIERTA POR ARS)

- ☐ Certificado Médico para verificar procedimiento que se le hizo al asegurado.
- ☐ Facturas detalladas de la clinica.

4. EN CASO DE BENEFICIO POR SERVICIO DE RAYOS X, QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA, RADIOISOTOPOS Y RADIOACTIVOS (DIFERENCIA NO CUBIERTA POR ARS)

- ☐ Facturas detalladas de la clinica.
- ☐ Certificado Médico para verificar procedimiento que se le hizo al asegurado.

Nota:

La compañía se reserva el derecho de solicitar otros documentos que considere necesarios.