

FORMULARIO DE DENUNCIA DE SINIESTRO SEGURO MODULAR DE SALUD

IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS / ORTESIS

• Cobertura de Prótesis y Ortesis

Número de Póliza: _____

Número de Certificado Individual: _____

Nombre / Razón Social del Contratante: _____

• Datos del Asegurado Titular

Nombres y Apellido _____

DNI _____

Fecha de nacimiento _____

Domicilio _____

Teléfono _____

E-mail _____

• Datos del Paciente (Completar en caso de no ser el Asegurado Titular)

Nombres y Apellido _____

DNI _____

Fecha de nacimiento _____

Domicilio _____

Teléfono _____

E-mail _____

Vínculo con Asegurado Titular _____

PARA SER COMPLETADO POR MÉDICO ESPECIALISTA

• Datos del Profesional

Nombre y Apellido _____

DNI _____

Nº de Matrícula _____

Domicilio _____

Teléfono _____

E-mail _____

• Informe de la Implantación

Fecha de Diagnóstico

Diagnóstico / Datos relevantes de la historia clínica

Fecha de la Implantación

Tipo de Prótesis/Ortesis

Firma y sello del especialista

Firmada en _____, el día ____ de _____ de _____

Declaro a mi saber y entender que toda la información dada es verdadera y completa. El presente informe reviste carácter de declaración jurada, responsabilizándose el suscripto por cualquier falsedad que contenga. Doy mi consentimiento para que Mista Seguros S.A. pueda recabar cualquier información de cualquier médico que alguna vez me haya atendido y de cualquier compañía de Seguros a la cual haya llegado propuesta alguna, y por la presente autorizo la entrega de dicha información.

Firma del Asegurado Titular

Firmada en _____, el día _____ de _____ de _____

Firma del Asegurado paciente

Firmada en _____, el día _____ de _____ de _____

IMPORTANTE: En todos los casos deberá llenarse en forma completa la presente solicitud y estar firmado por el médico tratante, asegurado titular y asegurado paciente.

Deberá acompañarse:

-Copia de DNI; Historia Clínica que contenga diagnóstico e indicación de prótesis u órtesis utilizada; certificados de implantes y protocolo quirúrgico si correspondiera.

-La Aseguradora podrá requerir cualquier otra documentación adicional, de acuerdo a lo establecido en las Condiciones Contractuales.