



DECLARACIÓN DE SINIESTRO

IMPORTANTE

A OBJETO DE QUE LA SUPERINTENDENCIA DE LAS INSTITUCIONES DEL SECTOR BANCARIO (SUDEBAN) PROCEDA A EFECTUAR EL PAGO, ES INDISPENSABLE QUE EL PRESENTE FORMULARIO SEA CONSIGNADO, CONJUNTAMENTE CON LOS RECAUDOS QUE CORRESPONDA, DEBIDAMENTE LLENADO POR EL BENEFICIARIO O ACOMPAÑANTE.

DATOS PARA SER LLENADO POR EL TITULAR

APELLIDO Y NOMBRE:

CÉDULA DE IDENTIDAD:

DATOS DEL BENEFICIARIO QUE RECIBIÓ ATENCIÓN MÉDICA

APELLIDO Y NOMBRE:

CÉDULA DE IDENTIDAD:

EDAD:

PARENTESCO:

C H P M

TIPO DE SERVICIO RECIBIDO:

CARTA AVAL CLAVE DE EMERGENCIA

DECLARACIÓN (PARA SER LLENADO EXCLUSIVAMENTE POR EL PACIENTE)

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA EN ESTE DOCUMENTO Y LAS FACTURAS ADJUNTAS SON AUTÉNTICAS, AUTORIZO AL PERSONAL MÉDICO Y A LA INSTITUCIÓN HOSPITALARIA A SUMINISTRAR SIN RESERVA, LA INFORMACIÓN REGISTRADA EN ESTE FORMULARIO, ASI COMO DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE SOLICITE LA SUPERINTENDENCIA DE LAS INSTITUCIONES DEL SECTOR BANCARIO (SUDEBAN), CUALQUIER FALSEDAD U OMISIÓN, LIBERA A LA SUDEBAN DE TODA OBLIGACIÓN DERIVADA DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

LUGAR _____, FECHA: / /

FIRMA: _____

PARA LA EMISIÓN POR PARTE DE SUDEBAN DEL COMPROMISO DE COBERTURA CORRESPONDIENTE EL CASO DEBE ESTAR COMPLETAMENTE SOPORTADO POR LOS SIGUIENTES RECAUDOS, LOS CUALES TIENEN QUE SER ENVIADOS POR LA CLÍNICA A TRAVÉS DE FAX O CORREO ELECTRÓNICO:

- ✓ INFORMES MÉDICOS DE TODOS LOS TRATANTES INVOLUCRADOS, LOS CUALES DEBEN POSEER EL REGISTRO LEGIBLE DE ÉSTOS EN EL MSAS, ASÍ COMO LA FIRMA RESPECTIVA.
- ✓ INFORME DE TODOS LOS ESTUDIOS PRÁCTICADOS AL PACIENTE (RADIOLÓGICOS O ESPECIALES DE CUALQUIER TIPO).
- ✓ RESULTADOS DE TODOS LOS LABORATORIOS REALIZADOS.
- ✓ DESGLOSE EN CANTIDAD, DESCRIPCIÓN Y PRECIO UNITARIO DE TODO LO QUE LO AMERITE. EJEMPLO: ESTUDIOS ESPECIALES Y RADIOLOGÍAS, LABORATORIOS, MEDICINAS, MATERIALES MÉDICO QUIRÚRGICO, INSTRUMENTOS, EQUIPOS, BANCO DE SANGRE, HOJA DE ANESTESIA, NOTA OPERATORIA, ENTRE OTROS.

PARA EL COBRO SÓLO ENVIAR

- ✓ FACTURA ORIGINAL Y COPIA.
- ✓ NOTA DE CRÉDITO ORIGINAL (DE SER EL CASO).
- ✓ FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE SINIESTRO SUDEBAN ORIGINAL.
- ✓ FORMULARIO DE CLAVE POR SERVICIO DE EMERGENCIA O CLAVE DE EGRESO CARTA AVAL.
- ✓ RECAUDOS PENDIENTES (DE SER EL CASO).