

CHECK LIST PARA PROGRAMACIONES DE CIRUGIAS, ESTUDIOS, TERAPIAS O MEDICAMENTOS.

Estimado Asegurado (a),

Conforme a lo solicitado por la aseguradora, una vez que se tengan los documentos completos, estos serán sometidos a dictamen y en un lapso aproximado de 4 días hábiles, estaremos recibiendo respuesta por escrito:

DOCUMENTOS REQUERIDOS. PROGRAMACION DE MEDICAMENTOS (Aplica para una reclamación abierta, superar tu deducible y aplica para enfermedades crónico degenerativas. Ej. DM, HAS)	SI	NO
1 Formato de reembolso debidamente llenado y firmado. (Anexo)		
2 Datos del asegurado, teléfono, correo electrónico donde se le pueda localizar fácilmente.		
3 Aviso de Accidente y/o Enfermedad. (Anexo)		
4 Receta médica con la posología (sal del medicamento y mg/gr), además de la duración del tratamiento.		
DOCUMENTOS REQUERIDOS. PROGRAMACION DE CIRUGIAS	SI	NO
1 Formato de reembolso debidamente llenado y firmado. (Anexo)		
2 Aviso de Accidente y/o Enfermedad. (Anexo)		
3 Informe Médico debidamente lleno y firmado por el médico tratante. (Anexo).		
4 Copia de los estudios realizados, junto con la interpretación de ellos.		

Nota: En esta programación si es viable hacerla para la apertura de reclamación.

DOCUMENTOS REQUERIDOS. PROGRAMACION DE ESTUDIOS O	SI	NO
TERAPIAS FISICAS Y QUIMIOTERAPIAS		
1 Formato de reembolso debidamente llenado y firmado. (Anexo)		
2 Informe Médico debidamente lleno y firmado por el médico tratante. (Anexo).		
3 Receta médica indicando la solicitud del estudio. (En caso de estudios)		
4 Receta médica que indique el número de sesiones de terapias y las fechas a		
realizar. (En caso de terapias o quimioterapias)		

La información solicitada arriba es la mínima requerida para iniciar su trámite, pero ésta no es limitativa, por lo que, si la aseguradora lo requiere será necesario solicitar mayor documentación.

Esta información puede ser enviada a nuestra oficina, ubicada en el siguiente domicilio o a los correos electrónicos abajo mencionados:

Campana # 95 Col. Insurgentes Mixcoac Si dese

Si desea enviar por correo electrónico:

Teléfono: 54821600 Ext. 6410 y 6411

<u>alazaro@ancora.com.mx</u>, tvera@ancora.com.mx

Para el envío electrónico, le enviamos algunas sugerencias para una mejor digitalización, scanneo y agilización de su trámite:

- a) Considerar que el peso de su archivo completo no sea mayor a 5MB.
- b) Enviar sus adjuntos, en formato .PDF y en un solo archivo.
- c) Dentro del asunto del correo, colocar: #POLIZA / NOMBRE ASEGURADO. (Ej. Asunto: Póliza 123456 / Marco Antonio Vilchis Sándoval).
- d) En caso de no recibir el envío en 24 hrs posterior al envío, favor de enviarlo nuevamente.