



DOCUMENTACION PARA LIQUIDACIÓN

A continuación, te listamos la documentación necesaria según el tipo de siniestro.



COBERTURA RENTA DIARIA POR INTERNACIÓN

- Detalle cronológico de los días de internación y tipo de terapia (común, intermedia intensiva)
- Historia Clínica
- Alta médica



COBERTURA INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS

- Detalle de la IQ según nomenclador PMO
- Historia clínica, detalle de estudios realizados
- Protocolo quirúrgico y de internación



COBERTURA TRASPLANTE DE ÓRGANOS

- Historia clínica, detalle de estudios y trasplante realizado/s
- Protocolo de internación
- Protocolo quirúrgico
- Constancia de inscripción en el INCUCAI



COBERTURA FRACTURA DE HUESOS

- Historia clínica, detalle de estudios y prácticas realizadas



COBERTURA PRÓTESIS U ÓRTESIS

- Historia clínica, detalle de estudios y prácticas realizadas
- Detalle de prótesis / órtesis implantadas (comprobantes / stickers)



COBERTURA CUIDADOS PROLONGADOS

- Historia clínica
- Prescripción médica indicando la necesidad de contar con un asistente terapéutico
- Datos personales del asistente





SINIESTROS

Salud



COBERTURA DROGAS ONCOLÓGICAS

- Historia clínica
- Prescripción médica y/o constancia de suministro de la medicación en caso de internación



COBERTURA ESTUDIOS DE HISTOCOMPATIBILIDAD

- Historia clínica, detalle de estudios realizados
- Comprobantes de gastos sobre estudios de histocompatibilidad
- Fecha de inscripción en el INCUCAI



COBERTURA DIAGNÓSTICO POR ENFERMEDADES GRAVES

- Historia clínica, detalle de estudios realizados
- Informe médico sobre el diagnóstico y tratamiento efectuado



COBERTURA GRAN TRAUMA

- Detalle cronológico de los días y tipo de internación
- Cantidad de actos / Intervenciones quirúrgicas
- Registro de fallas multiorgánicas documentadas

COMÚN A LAS COBERTURAS DETALLADAS

PARA LOS CASOS DE ACCIDENTES TRAUMÁTICOS, VEHICULARES O CAUSAS A DETERMINAR
TENER EN CUENTA INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

- Denuncia policial / Informe causa penal / Registro de conducir habilitante

De acuerdo a las coberturas anteriormente mencionadas en caso de indemnización tener en cuenta la siguiente documentación:

- Copia de DNI / los beneficiario/s
- Mail y celular del /los beneficiario/s a fin de enviar link de pago

Form:1676

#Federación y Vos



¡Te escuchamos!

0810-222-5588

