

Estimado Asegurado: para exámenes programados, deberá presentar este formulario debidamente completado por el médico especialista que solicita el examen con cinco días de anticipación. En caso de emergencias, favor presentarlo posterior a las 24 horas de efectuar el examen. Al no cumplir estos requisitos, la Compañía se reserva el derecho de pago.

1. DATOS GENERALES								
Nombre del Patrono o Contratante:								
No. De Póliza:				No. De Certificado:				
Nombre del Asegurado Titular:								
Nombre del Paciente:								
Nombre del Médico tratante:								
Fecha de Ingreso:	Día	Mes	Año	En su opinión ¿Cuándo comenzó esta enfermedad?:	Día	Mes	Año	
2. INFORME SOBRE EL PADECIMIENTO Y EXAMEN SOLICITADO								
Diagnóstico Principal:								
Diagnóstico Secundario:								
Examen especial de diagnóstico solicitado (adjunte informe de estudios previos):								
Razón por la cual solicita este examen:								
Lugar en que se realizará el examen:				Procedimiento ambulatorio:		Procedimiento hospitalario:		
Costo del examen (IVA incluido)		USD\$:		Fecha programada para el examen:		Día	Mes	Año

 Firma y sello del médico tratante

 Fecha

 Firma del asegurado

 Email donde remitir respuesta

SECCIÓN A SER COMPLETADA POR LA ASEGURADORA

Procedimiento aprobado ()	Procedimiento no aprobado ()
Observaciones:	

Firma de autorización

Fecha de resolución

IMPORTANTE: EL ASEGURADO DEBERÁ CANCELAR DIRECTAMENTE AL PROVEEDOR LOS GASTOS NO CUBIERTOS Y LOS EXCESOS DE HONORARIOS.

Exámenes especiales de Diagnostico son los que se mencionan a continuación, pero no se limitan a:

- Arteriografía
- Centellograma
- Cisternografía
- Polisomnograma
- Pruebas Nucleares
- Cariotipo
- Coronariografías (cateterismo cardiaco)
- Tomografía Axial Computarizada, (TAC)
- Pruebas cutáneas
- Electroencefalograma
- Electromiografía
- Fonografías (ultrasonografías)
- Ecocardiograma (Ecodopler color)
- Electroencefalograma de 24 h
- Endoscopias digestivas y bronquiales
- Resonancias Magnéticas (MRI)
- Pruebas de Esfuerzo o estudios de Holter
- Pruebas de Esfuerzo con Talio (MIBI)
- Estudios Perivasculares no invasivos
- Procedimientos cardiovasculares invasivos
- Coronariografías