

GNP GASTOS MÉDICOS

www.tmultiseguros.com



449-222-56-19



449-251-40-57

Lo que necesitas tener:

- ☐ Formato de Reembolso
- ☐ Formato de aviso de enfermedad y o accidente llenado por asegurado
- ☐ formato de informe médico llenado por médico
- ☐ Formato único de información bancaria
- ☐ Estado de cuenta bancario (No mayor a tres meses)
- ☐ INE o Pasaporte de titular o asegurado afectado

Comprobantes de gastos (Facturas)

Importante

- ☐ **Laboratorio:** Se requiere factura a **favor del asegurado afectado** y los resultados de laboratorio.
- ☐ **Medicamentos:** Se requiere factura a **favor del asegurado afectado** y la receta médica de los medicamentos facturados.
- ☐ **Rayos X o resonancia magnética:** Se requiere factura a **favor del asegurado afectado** y la interpretación médica del radiólogo.
- ☐ **Honorarios médicos:** Se requiere factura a **favor del asegurado afectado** con desglose del monto y conceptos facturados (consulta, atención de urgencias, cirugía, etc).
- ☐ **Factura del Hospital:** Se requiere factura original a **favor del asegurado afectado** con desglose de conceptos (Precio unitario por concepto) es necesaria la comanda hospitalaria con precios unitarios emitida por parte del hospital.
- ☐ **Factura de Rehabilitación:** Se requiere factura original a **favor del asegurado afectado**, bitácoras de asistencia firmadas por médico tratante, con desglose de actividad por terapia, copia cedula profesional terapeuta e informe médico del mismo.

Formato reembolso subsecuente

- ☐ Hoja de reembolso
- ☐ Comprobante de gastos (facturas) **Siguiendo las recomendaciones y lineamientos descritos en el apartado anterior**

Oficinas TMS:

Monte Everest 1307, Valle del Campestre, 20110 Aguascalientes, Ags. Mexico

Horario:

Lunes a Jueves 9:00 am - 2:00 pm y 4:00 pm a 6:00 pm
y Viernes 9:00 am a 3:30 pm

Tel: (449)251-40-57

Cel: (449)527-78-76

Correo: siniestros_1@grupotms.mx