



Ciudad de México a 03 de noviembre de 2024

PÉREZ ESPINOZA GISELA
AMANECER M 298 L 005 440
ARCOIRIS 23088
LA PAZ, BAJA CALIFORNIA SUR

Trámite: 2095698
Seguro: Individual
Asegurado: Pérez Espinoza Gisela
Póliza: ARZ460
Cobertura: Cirugía
ID: 57987556

Estimada Pérez Espinoza Gisela

Recibe un saludo de parte del equipo de MetLife. en relación con tu solicitud de pago del seguro, atentamente te informamos que es necesario contar con mayor información sobre los hechos relacionados con la reclamación, por lo anterior te solicitamos entregar a la brevedad posible la siguiente documentación:

- Nota de egreso que contenga resumen clínico elaborado por el médico tratante que precise: fecha y hora de ingreso y egreso de la hospitalización, motivo de ingreso, fecha en que se estableció el diagnóstico definitivo (criterios diagnósticos), tratamiento y pronóstico.
- Reporte de pruebas clínicas, radiológicas y de laboratorio que compruebe que la causa de hospitalización era médicamente necesaria.
- Nota de ingreso hospitalario.
- Nota de urgencias.
- Historia clínica del asegurado de su Unidad de Medicina Familiar (no hospital) que deberá precisar presencia o ausencia de antecedentes personales patológicos mencionados a continuación: enfermedad crónica degenerativa (obesidad, diabetes mellitus, e hipertensión arterial, cardiopatías, nefropatías, neumopatías, padecimientos neurológicos, artritis reumatoide, Lupus eritematoso, hipo e hipertiroidismo, enfermedades psiquiátricas, cáncer, problemas ortopédicos, dislipidemia.) Indicando día, mes y año de diagnóstico y tratamiento empleado, antecedentes quirúrgicos: (indicando tipo de cirugía y fecha de realización), hospitalizaciones previas (indicar motivo y fecha), así como presencia de tabaquismo y alcoholismo (tiempo de evolución, frecuencia e intensidad) y si es el caso fecha de suspensión.
- Identificaciones oficiales de los testigos que firman arrugó en la solicitud de pago.

En caso cualquier información adicional puede comunicarse a los siguientes números 53-28-7000, lada sin costo 01-800-00 MetLife (6385433).

Reciba un cordial saludo.

Atentamente

Dirección de Sinistros