

CHECKLIST TU SALUD - INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA GENERAL TECHREO

- Carta reclamación dirigida a Pan-American México Compañía de Seguros S.A. de C.V., con la declaración del evento (Formato libre).
- Comprobante hospitalario (factura o declaración hospitalaria que especifique los días de hospitalización).
- Diagnóstico e historial clínico.
- Copia de alguna identificación oficial del Asegurado y en caso de ser extranjero, copia del documento que acredite su legal estancia en el país.
- Copia de algún comprobante de domicilio del Beneficiario con una antigüedad no mayor a 3 (tres) meses.

La documentación debe ser enviada escaneada de manera completa y legible (No fotos), al correo electrónico reclamos@bluassistance.com. En caso de no enviar la documentación completa el tiempo del trámite de su reclamo puede prolongarse. Esta documentación es enunciativa más no limitativa. La Compañía se reserva el derecho de pedir información adicional si lo considera conveniente.