Informe de Usuario

LOS USUARIOS DE ESTE DOCUMENTO DEBEN ASEGURAR QUE ESTÁN UTILIZANDO LA REVISIÓN MAS ACTUAL DE ESTE DOCUMENTO CONTROLADO

Instrucciones:

1. El formato debe ser llenado en su totalidad por el usuario.
2. No será válido con tachaduras o enmendaduras.
3. El llenado de este formato no garantiza el pago de la Asistencia en Efectivo

Fecha: _____

Lugar:

Datos del titular

Empresa: _____

Nombre del titular: _____

No. Certificado:

Datos del usuario

Nombre del usuario: _____

Parentesco con el titular: _____

Correo: _____

Teléfono:

Fecha de Nacimiento: _____

Sexo:

Datos de la reclamación

Asistencia por: Enfermedad: ☐ Accidente: ☐ Embarazo: ☐

Nombre prestador de la Asistencia: _____

Fecha de 1ª atención prestada: _____

Síntomas que presentó para solicitar la atención: _____

Fecha en que se presentaron los primeros síntomas:

Relación de facturas

N.º Factura	Emisor	Concepto	Importe
			$
			$
			$
			$
			$
			$
			$
			$
			$
			$
		Total a reclamar:	$

Desglose: en caso de presentar 1 sola factura por varias atenciones, detallar por fecha de cada una.

Datos para la transferencia electrónica

Titular de la cuenta (titular de MMS): _____

Banco:

CLABE Interbancaria (colocar un solo número por recuadro, 18 dígitos)

_____

Nombre y firma del usuario

Deberá de anexar a esta solicitud la documentación que se requiere para la Asistencia en Efectivo

Una vez que el paciente firme dentro del presente formato de informe de usuario, autoriza para que tanto autoridades, administradora o empresa que de ésta dependa, tenga conocimiento o información de lo relacionado con la atención médica que este solicite, no reservándose ninguna acción o derecho por hechos derivados de la presente cláusula al igual que los servicios subsecuentes con el mismo diagnóstico.
USTED PUEDE CONSULTAR EL AVISO DE PRIVACIDAD COMPLETO A TRAVÉS DE www.mmsantander.com.mx

Nota: La información contenida en este documento es confidencial y propiedad de MMS exclusivamente dirigida a su destinatario o destinatarios. Este documento NO debe ser divulgado sin la autorización de MMS.
DOCUMENTO DISPONIBLE EN SHAREPOINT MMS Información Documentada