



## DOCUMENTACION PARA TRAMITE DE REEMBOLSO O CIRUGIA O PAGO DIRECTO

---

- Formato de Solicitud de reclamación de GMM (En Original Firmado por el titular de la Póliza)
- Formato de Informe Médico (Totalmente llenado y firmado por médico tratante) debe entregarse en original.
- Facturas de hospital indicando el desglose de cada concepto facturado anexando las comandas correspondientes.
- Facturas de honorarios médicos y/o quirúrgicos especificando claramente el concepto que se está cobrando. En caso de que un recibo sea de un médico nuevo en el tratamiento o éste no aparezca mencionado en el formato de informe médico, será necesario un informe médico detallado y claro acerca de la intervención. Enviar PDF Y XML por correo electrónico.
- Facturas y estudios de laboratorio y gabinete que se hayan realizado. En el caso de radiografías, tomografías, resonancia magnética, electroencefalograma, ultrasonido y electrocardiogramas, será necesario una copia de las interpretaciones de manera legible.(No enviar cd ó Placas rayos X)
- En todos aquellos casos de cirugía que se haya realizado biopsia o recesión parcial o total de un órgano, será necesario el reporte de hispatología.
- Facturas de farmacia, acompañadas de la receta médica correspondiente y especificando cada uno de los medicamentos comprados.
- Metlife se reserva el derecho de solicitar documentos adicionales que se requieran para valorar el caso.
- Identificación Vigente de titular y asegurado afectado por ambos lados legible.
- Comprobante de domicilio no mayor a tres meses de antigüedad legible

**NOTA: Todas las facturas de los gastos erogados deben salir a nombre del Titular de la póliza**