



**PAREDES
SEGUROS**

REEMBOLSO GASTOS MÉDICOS MAYORES

1

INFORME MÉDICO

Llenado y firmado por el médico tratante.

[Descargue aquí](#)

2

AVISO DE ACCIDENTE O ENFERMEDAD

Llenado y firmado por el asegurado.

[Descargue aquí](#)

3

FACTURAS

Llenado y firmado por el médico tratante.

4

ESTUDIOS

Adjuntar interpretación del estudio y la orden del médico para hacerse el estudio.

5

MEDICAMENTOS

Adjuntar recetas médicas.

***Favor de enviar la documentación completa en un mismo correo.**

