

INFORME MÉDICO PARA COBERTURAS DE ENFERMEDAD TERMINAL



INSTITUTO DE SALTA
SEGUROS DE VIDA

España N° 943 - Tel.: 0-800-888-7090
(A4400ANU) Salta - www.institutovida.com.ar

ESTE FORMULARIO DEBE SER COMPLETADO POR EL MÉDICO QUE ASISTE A L ASEGURADO POR ESTA ENFERMEDAD Y TENIENDO EN CUENTA LO ESTABLECIDO EN EL ART. 5° DEL SEGURO DE VIDA COLECTIVO O ART. 6° DEL SEGURO DE VIDA MODULAR-LAPACHO COBERTURA TOTAL EN SU INCISO “b” DE LA CLÁUSULA ADICIONAL DE ENFERMEDAD TERMINAL QUE A CONTINUACIÓN SE TRANSCRIBE:

(*) Corresponde al Asegurado o a su representante:.... b) Proveer pruebas satisfactorias a la Compañía de su Enfermedad Terminal y que la expectativa de vida del Asegurado sea de doce (12) meses o menos desde el día de la presentación de la solicitud del beneficio.....

Apellido y Nombre del Asegurado		D.N.I.	
Domicilio: Calle - N° - Barrio		Localidad/Provincia	Teléfono
Nombre de su Médico de Cabecera		Tel. de su Médico de Cabecera	
Domicilio de su Médico de Cabecera		Email de su Médico de Cabecera	

1.- Naturaleza y fecha de diagnóstico de la enfermedad del Asegurado.

.....
.....
.....

2.- ¿A qué fecha podrían remontarse los Síntomas y Signos de la enfermedad?

.....

3.- ¿Cuándo fue Ud. consultado por primera vez en relación a la enfermedad?

.....

4.- ¿Es Ud. el médico de cabecera habitual del Asegurado por esta enfermedad? En caso negativo, por favor indique que otro médico asistió al Asegurado.

.....

5.- ¿A qué tratamiento se le ha sometido?

.....

6.- ¿Qué limitaciones físicas y/o neurológicas tiene el Asegurado en la actualidad?

.....

7.- En caso de cáncer, por favor indique el estado actual de la enfermedad.

.....

8.- (*) Indique si la Enfermedad del Asegurado se encuadra en el Inc. “b” de los Art. 5° o 6° de la Cláusula Adicional de Enfermedad Terminal que se transcribe en éste Informe.

.....

Firma y Sello del Médico:..... Lugar: Fecha:

NOTA: El Instituto de Salta Cía. de Seguros de Vida S.A.U. cuenta con el consentimiento firmado por el asegurado, donde nos autoriza a recabar cualquier información de cualquier médico que alguna vez lo haya atendido.