

FORMULARIO DE DENUNCIA DE SINIESTROS E INCIDENCIAS

DATOS DEL ASEGURADO

INSTITUCION / PROFESIONAL:

MEDICO:

POLIZA:

VIGENCIA:

FRANQUICIA:

PERSONA DE CONTACTO (1)

TELÉFONO (1)

e-mail (1)

(1) Datos obligatorios a efectos nuestro depto. Sinistros pueda contactarse en forma inmediata

DATOS DEL PACIENTE

APELLIDO:

NOMBRE:

DOCUMENTO NRO:

SEXO M F

FECHA DE NACIMIENTO:

ESTADO CIVIL:

¿TIENE HIJOS? S N

¿CUÁNTOS?

FECHA DEL ACTO MEDICO CUESTIONADO:

NRO HISTORIA CLINICA (2)

(2) deberá enviar copia de la historia clínica con la presente

DESCRIPCION DETALLADA DEL SINIESTRO/INCIDENCIA (Es esencial que sintetice el hecho que da origen al incidente lo mas objetivamente posible)

EQUIPO MEDICO ACTUANTE

NOMBRE Y APELLIDO:	ESPECIALIDAD:	¿POSEE SEGURO?	¿DÓNDE ESTA ASEGURADO?
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

RECLAMOS

¿Recibió algún tipo de reclamos de parte del paciente y/o familiares? SI NO

¿De qué tipo fue el reclamo? Oral Escrita Administrativa
(marcar lo que corresponda)

Fecha de la recepción del reclamo: _____

¿Recibió Ud. Citación policial?: SI NO

¿Recibió Ud. Cedula de notificación judicial? SI NO

¿Posee abogado patrocinante? SI NO

Datos del abogado patrocinante: (nombre y apellido y teléfonos de contacto) _____

¿Solicitará el patrocinio de NOBLE? SI NO

Remitir copia a la compañía de:

- Reclamo
- Intimación
- Carta
- Escrito
- Proceso
- Notificación
- Citación judicial
- Cualquier otro escrito relacionado con el reclamo
- Historia clínica y toda documentación medica en poder del Asegurado relacionada con el hecho cuestionado

Lugar y fecha

Firma:

En todo de acuerdo a las Condiciones Particulares Especificas de la póliza la presente información deberá ser comunicada fehacientemente a:

NOBLE COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.
Departamento de siniestros
Sarmiento 539 Piso 9º - (C1041AAK) Buenos Aires
Teléfono (011) 5239-2030 Fax (011) 5279-1128
Atención 24 Hs.
(011) 15-5452-1617 | (011) 15-5429-6441 | (011) 15-5249-3287