



CIRCULAR No. 01  
TRÁMITES PÓLIZAS DE GASTOS MÉDICOS MAYORES

**A TODOS NUESTROS ASEGURADOS.**

Les informamos que con la finalidad de ofrecerles un mejor servicio en cada uno de sus trámites, les agradeceremos presentar los siguientes documentos:

**Para el Trámite de Programación de Cirugía:**

- Informe del Reclamante, debidamente requisitado.
- Informe Médico, debidamente requisitado.
- Estudios de Laboratorio y Gabinete con sus Interpretaciones, con motivo de su
- Enfermedad o Accidente.
- Fotocopia de la Credencial del Asegurado y fotocopia del IFE

**Para el Trámite de Reembolso Inicial:**

- Informe del Reclamante, debidamente requisitado.
- Informe Médico, debidamente requisitado con diagnóstico Definitivo
- Facturas y Recibos que reúnan los requisitos fiscales (**CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES**)
- Recetas médicas (**ORIGINALES. SI HAY ANTIBIÓTICOS PUEDE SER EN FOTOCOPIA**)
- Estudios de Laboratorio y Gabinete con sus Interpretaciones (resultados), con motivo de su Enfermedad o Accidente.
- Credencial de la Póliza del Asegurado y Credencial del IFE (**Copias fotostáticas ambos lados**)
- Estado de Cuenta Bancario del Titular de la Póliza no mayor a 3 meses de hoy (**Copia fotostática que contenga todos los datos necesarios de la cuenta, incluyendo Clabe interbancaria**)
- Formato Requisitado y Firmado de Autorización de Transferencia Electrónica Bancaria (**anexo**)
- Factura pago de deducible en hospital o finiquito de Pago de Aseguradora Anterior  
**En original**

**Para el Trámite de Reembolso Complementario:**

- Informe del Reclamante, debidamente requisitado conteniendo el No.de Siniestro para continuidad
- Informe Médico Actualizado, debidamente requisitado (original) (vigencia 3 meses)
- Facturas, Recibos y Recetas, que reúnan los requisitos fiscales del SAT (originales)
- Estudios de Laboratorio y Gabinete con sus Interpretaciones, con motivo de su Enfermedad o Accidente (originales)
- Credencial de la póliza del Asegurado y Credencial del IFE (Copias fotostáticas)  
**En original**

**Su documentación deberá de presentarse en Original, reuniendo estos requisitos, para ser analizada y dictaminada por Seguros Banorte México en un lapso de más o menos quince días naturales, de acuerdo a las condiciones de su póliza contratada.**

**Sin más de momento, reciban un cordial saludo.**

**Atentamente    Mesa de Control - Siniestros Gastos Médico**

Viena No. 4, Col. Juárez, C.P. 06600, México, D.F.  
Conmutador: 52 28 99 44 Ext. 2639, Directo: 52 30 26 39