

PROCEDIMIENTO EN CASO DE SINIESTRO

SE LES INFORMA A LOS PADRES DE FAMILIA, QUE TENEMOS DOS PROCEDIMIENTOS A SEGUIR PARA PAGO EN CASO DE ACCIDENTE.

PROCEDIMIENTO 1:

A) EL PADRE PUEDE ACUDIR A CUALQUIER HOSPITAL O CLINICA DE SU AGRADO.

B) SOLICITAR RECIBO Y/O FACTURAS CORRESPONDIENTES. (TOMANDO EN CUENTA LOS SIGUIENTES DATOS).

- FACTURAS POR CONCEPTO DE **HONORARIOS MEDICOS, ENFERMERIA Y MEDICAMENTOS** DEBEN SER EMITIDAS A **NOMBRE DEL PADRE O TUTOR.**
- FACTURAS POR **CONCEPTOS DISTINTOS,** QUE **NO** CORRESPONDEN A ENFERMERIA, HONORARIOS MEDICOS Y MEDICAMENTOS, DEBEN SER EMITIDAS A NOMBRE DE **AXA SEGUROS** CON LOS SIGUIENTES DATOS.

RAZÓN SOCIAL: AXA SEGUROS S.A. DE C.V.
R.F.C: ASE931116231
DOMICILIO FISCAL: XOLA 535 PISO 27
COL. DEL VALLE, DEL. BENITO JUAREZ
C.P. 03100, MEXICO D.F.

C) LLEVAR LOS DOCUMENTOS EN ORIGINAL Y COPIA AL COLEGIO PARA TRAMITAR EL REEMBOLSO CORRESPONDIENTE.

- AVISO DE ACCIDENTE O ENFERMEDAD, (CON SELLO DE COLEGIO)
- CARTA DE COLEGIO (DETALLANDO LOS HECHOS DEL ACCIDENTE)
- INFORME MEDICO CON NUMERO DE CEDULA VIGENTE

- SOLICITUD DE REEMBOLSO DE GASTOS MEDICOS (INICIAL O COMPLEMENTARIO, DEPENDIENDO EL CASO)
- IDENTIFICACION DEL AFECTADO
- COPIA DE LOS ESTUDIOS DE LABORATORIO O INTERPRETACION
- RECETAS MEDICAS
- FACTURAS, RECIBOS DE HONORARIOS
- ESTADO DE CUENTA BANCARIO DONDE APAREZCA LA CLABE INTERBANCARIA (PARA EL DEPOSITO DEL REEMBOLSO)
- IDENTIFICACION DEL TITULAR DE LA CUENTA

PROCEDIMIENTO 2:

A) ACUDIR AL **HOSPITAL CONDICIONADO A PAGO DIRECTO “HOSPITAL DALINDE”**, CON LA SIGUIENTE DOCUMENTACION PARA SU ATENCION:

- CARTA DE COLEGIO (INFORMADO LOS HECHOS DEL ACCIDENTE)
- IDENTIFICACION DEL AFECTADO

B) PAGAR EL DEDUCIBLE DE \$500,00 M.N (QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N)

C) SOLICITAR AL HOSPITAL CARTA FINIQUITO. (YA QUE ESTA CARTA EN CASO DE GASTOS POSTERIORES ES NECESRIO ANEXARLA).