

Estimado Asegurado,

Con el fin de atenderle mejor y más rápido, a continuación, enlistamos los documentos que debe incluir en su solicitud de pago, dependiendo el tipo de trámite que desee realizar:

Reembolso de un gasto inicial:

1. Carta remesa
2. Informe médico
3. Aviso de accidente y/o enfermedad
4. Interpretación de estudios (cuando aplica)
5. Recetas de medicamentos (cuando aplica)
6. Archivo PDF y XML a nombre del asegurado titular
7. Copia simple del estado de cuenta bancario del asegurado titular, solo el encabezado, donde se vean el nombre del titular de la cuenta bancaria, nombre del banco, y número de cuenta CLABE de 18 dígitos (antigüedad no mayor a tres meses).
8. Identificación oficial del afectado (paciente que recibió la atención médica).
9. Comprobante de domicilio con antigüedad no mayor a 3 meses.

Reembolso de un gasto complementario:

1. Carta remesa
2. Informe médico
3. Aviso de accidente y/o enfermedad
4. Interpretación de estudios (cuando aplica)
5. Recetas de medicamentos (cuando aplica)
6. Archivo PDF y XML a nombre del asegurado titular
7. Copia simple del estado de cuenta bancario del asegurado titular, solo el encabezado, donde se vean el nombre del titular de la cuenta bancaria, nombre del banco, y número de cuenta CLABE de 18 dígitos (antigüedad no mayor a tres meses).

Los documentos se envían al correo: [reclamaciones@sisnova.com.mx](mailto:reclamaciones@sisnova.com.mx).

A t e n t a m e n t e.-

Gerencia de Siniestros