



SOLICITUD DE PRESTACIONES

I. CLASE DE PRESTACION:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Enfermedad | <input type="checkbox"/> Maternidad | <input type="checkbox"/> Accidente |
| <input type="checkbox"/> Incapacidad Temporal | <input type="checkbox"/> Incapacidad Permanente | <input type="checkbox"/> Pensión por Vejez |

II. DATOS DEL SOLICITANTE:

No. COLEGIADO _____ NOMBRE _____ FIRMA _____

DIRECCIÓN PARTICULAR: _____

NO. DE CUENTA BANCARIA DONDE SE LE PUEDA REALIZAR EL PAGO

NOMBRE DEL BANCO

(Escribir tal y como aparece en su documento bancario e indicar si es de ahorro, monetaria u otra, de ser posible adjuntar copia de documento para verificación)

CORREO ELECTRONICO

TELÉFONO

III. MOTIVO DE LA PRESTACIÓN: _____

IV. FECHA DE RECIBIDA LA SOLICITUD: _____

OBSERVACIONES: _____

NOTA: LOS FORMULARIOS DECLARACIÓN DE BENEFICIARIOS DEL PLAN DE PRESTACIONES Y DECLARACIÓN DE BENEFICIARIOS DEL AUXILIO PÓSTUMO, DEBE PRESENTARLO SOLÓ SI DESEA ACTUALIZAR O MODIFICAR, DEBEN SER AUTENTICADOS.

PRESTACIÓN POR ENFERMEDAD PRESTACIÓN POR ACCIDENTE PRESTACIÓN POR MATERNIDAD

- Constancia de Colegiado Activo
- Facturas originales a nombre del solicitante de (Hospitalización, honorarios médicos, laboratorio)
- Detalle de facturas por hospitalización y honorarios médicos (estado de cuenta)
- Certificado Médico con el Timbre Médico
- Fotocopia de DPI del solicitante
- Copia de resultados de exámenes que sirvieron para el diagnóstico.

INCAPACIDAD TEMPORAL

- Constancia de Colegiado Activo
- Certificado Médico Timbrado, donde conste la lesión sufrida y manifieste el tiempo de requerimiento de reposo.
- Fotocopia de DPI del solicitante
- Copia de resultados de exámenes que sirvieron para el diagnóstico.
- Constancia laboral que indique el tiempo de reposo.

INCAPACIDAD PERMANENTE

- Constancia de Colegiado Activo
- Certificado Médico Timbrado, que rinda informe circunstanciado Sobre la Incapacidad Permanente.
- Fotocopia de DPI del solicitante
- Otros documentos necesarios para calificar el riesgo

PENSIÓN POR VEJEZ

- Constancia de Colegiado Activo
- Certificación de partida de nacimiento del solicitante.
- Fotocopia de DPI del solicitante