



## **DOCUMENTACION NECESARIA PARA TRAMITAR RECLAMOS INVALIDEZ TOTAL PERMANENTE. SEGURO COLECTIVO MEDICO HOSPITALARIO Y MEDISEGURO FAMILIAR**

1. **Formulario de Reclamo de Gastos Médicos.** Complementado, firmado y sellado por el médico tratante en el reverso.
2. Certificación o constancia de invalidez declarada por institución ( si aplica).
3. Original y copia de DUI de asegurado.