

MIDOC DEDUCIBLE / SISALUD DEDUCIBLE

- Aviso de accidente o enfermedad de la Aseguradora primaria.
- Informe médico de la aseguradora primaria.
- Identificación Oficial del Asegurado Titular.
- Copia de carátula de la Aseguradora Primaria.
- Endoso de Reducción del Deducible de la Aseguradora Primaria (en caso de que así aplique)
- Copia de carátula de la póliza emitida por SiSNova (MIDOC DEDUCIBLE / SISALUD DEDUCIBLE)
- Copia de estado de cuenta bancario el cual muestre los 18 dígitos de la clave interbancaria (no mayor a tres meses) y nombre del titular de la cuenta bancaria.
- En caso de que la reclamación en la póliza primaria sea un Reembolso:
 - a) Presentar el finiquito de la aseguradora primaria donde se especifica el cobro del deducible.
- En caso de que la reclamación en la póliza primaria sea un Pago Directo de deberá adjuntar:
 - a) Factura en PDF con XML, del pago de Deducible
 - b) Desglose de la factura con la descripción del monto cobrado por concepto del deducible.
 - c) Carta Pase/Autorización de su atención hospitalaria donde se especifica el deducible aplicado.

Los documentos deberán ser enviados al correo reembolsosasegurados@sisnova.com.mx

Importante, toda la documentación debidamente requisitada, legible y enviada en formato PDF, a **excepción** de los archivos XML de las facturas.

Cabe mencionar que el tiempo de respuesta para asignación de folio es de 24 a 48 hrs y toda solicitud recibida a partir de las 3:00 pm, se considera con fecha del siguiente día hábil.

En los tramites de Reembolso será proporcionado un enlace al momento de confirma su número de Folio, en el cual se debe registrar la clabe interbancaria del Titular o beneficiario a quien se realizará la transferencia.

*Nota. El enlace y/o liga, se encontrará habilitada solo por 48 horas

Para solicitud de aclaraciones y estatus de folio, favor de enviar su solicitud al correo aclaracionesasegurados@sisnova.com.mx, donde deberá indicar número de folio y nombre del asegurado.

Atentamente.-

Departamento de Siniestros