



Because change happens™

F N° 316642

## Pase de servicio médico / Medical admission pass

### Datos generales / General information

No. de siniestro / Claim number

Inciso / Item  
desde / from

Vigencia / Term  
hasta / to

Fecha del accidente / Incident date

Nombre del asegurado / Insured name

### Datos de (los) lesionado(s) / Injured general information

Nombre del lesionado(s) / Injured name(s)

ocupante(s) / occupant(s)

terceros / third party

Folio Asignación Hosp Amputación, Edad / Age Teléfono / phone number

a) 2 3 4

b)

c)

d)

### Datos del hospital / hospital general information

Nombre de la institución hospitalaria / hospital name

Teléfono / phone number

Dirección del hospital (calle y colonia) / hospital adress (street and district)

Descripción de lesiones / injuries descriptions

### Límites máximos de responsabilidad de esta cobertura / maximum liability of this coverage

Límite por persona / maximum amount by person \$

Límite por evento / maximum amount by event \$

Responsabilidad civil legal por daños a terceros en sus personas / liability for third party damages

**Nota: le recomendamos acudir al hospital asignado en donde le brindarán la atención que su caso requiera /**

**Note: We recommend assist to the assigned hospital to receive the needed attention**

Lugar y fecha de atención / Place and Date of attention

Nombre y firma del ajustador / Name and signature of the adjuster

Nombre y firma del lesionado / Name and signature of the injured

Llame a Atención a Clientes /  
Call customer service  
México, D. F.  
Tel. 5130-3130

Monterrey, Guadalajara e interior de la  
República Larga distancia sin costo /  
Monterrey, Guadalajara and inside county  
toll free  
01-800-90-213-00

¿Información sobre su siniestro?  
¿Dudas, Comentarios, Aclaraciones o Quejas? /  
Information about your claim?  
Doubts, Comments, Clarifications or complaints?

HORARIO DE ATENCIÓN TELEFÓNICA /  
HOURS TELEPHONE ATTENTION  
LUNES A VIERNES DE 8:30 A 18:30 HRS. /  
MONDAY TO FRIDAY FROM 8:30 am TO 6:30 pm

### Atención médica

- a) En la atención médica que le brindará el hospital usted no tendrá que pagar nada, por lo cual le recomendamos que no acuda a otro donde tendrá que realizar gastos innecesarios. El reembolso se realizará con base a el costo usual y acostumbrado por la compañía, previa presentación de las facturas originales, (desglosadas por cada uno de los conceptos, gastos hospitalarios y honorarios médico(s), que cumplan con los requisitos fiscales a nombre de Zurich Compañía de Seguros, S.A. (R.F.C. ZSE-950306-M48 Ejército Nacional 843 B Site Torre Corporativo Granda Miguel Hidalgo, C.P. 11520 México, D.F.) Informe del médico(s) tratante por escrito (este formato le será entregado por la compañía.
- c) Cuando usted ingrese al hospital, uno de nuestros médicos lo visitara para mantenernos informados del tratamiento de sus lesiones, junto con el médico tratante del hospital.

### Reembolso

- d) En caso que haya recibido asistencia médica previa a nuestra atención o si desea atenderse por su cuenta, se reembolsarán los gastos de acuerdo a una revisión y al tipo de lesión que determine el médico asesor a cargo.

El reembolso se realizará con base a el costo usual y acostumbrado por la compañía, previa presentación de las facturas originales, (desglosadas por cada uno de los conceptos, gastos hospitalarios y honorarios médico(s), que cumplan con los requisitos fiscales a nombre de Zurich Compañía de Seguros, S.A. (R.F.C. ZSE-950306-M48 Ejército Nacional 843 B Site Torre Corporativo Granda Miguel Hidalgo, C.P. 11520 México, D.F.) Informe del médico(s) tratante por escrito (este formato le será entregado por la compañía.

### Medical care

- a) For medical care provided by the hospital you will pay nothing, so we recommend not to attend other where you would incur in unnecessary expenditures.
- b) The hospital counts with an emergency room and specialized medical assistance required for your injuries occurred in a transit accident.
- c) When you get to the hospital, one of our doctors will visit you to keep us informed of your injured treatment, along with the doctor treating you on the hospital.

### Reimbursement

- d) If you have received medical care prior to our attention or if you seek out of network coverage, you will receive reimbursement according to a review and the type of injury as determined by the medical officer in charge.

The refund will be based on usual and customary charge by the company, upon presentation of original invoices, (broken down by each of the concepts, hospital charges and medical fees (s) that meet the tax requirements on behalf of Zurich Compañía de Seguros, S.A. (R.F.C. ZSE-950306-M48 Ejército Nacional 843 B Site Torre Corporativo Granda Miguel Hidalgo, C.P. 11520 México, D.F.) Report of the doctor (s) attending writing (this format will be delivered by the company).