

DOCUMENTOS NECESARIOS PARA PROCESAR REEMBOLSOS

- **Recibo original (sin balance de pago pendiente) del médico que realice el servicio con sello oficial del doctor.**
- **Autorización previa del plan para aquellos estudios y/o procedimientos que lo requieran.**
- **Reporte del médico del procedimiento o cirugía realizada.**
- **Código del servicio realizado (CPT-4) con diagnóstico de paciente (ICD-9).**
- **Copia tarjeta F.M.H.P. del socio.**
- **A partir de la fecha de servicio tiene 90 días para someter su reembolso.**