

Informe médico

Este formato debe ser llenado y firmado por el médico tratante con letra de molde. Favor de no dejar preguntas ni espacios sin contestar. Este documento no será válido con tachaduras, enmendaduras y de lo declarado no se aceptan cambios posteriores.

Trámite			
<input type="checkbox"/> Programación de cirugía	<input type="checkbox"/> Programación de tratamiento médico	<input type="checkbox"/> Reembolso	
Ficha de identificación			
Nombre del paciente			Fecha de nacimiento
Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)	día mes año
Sexo	Edad	No. de Póliza	Causa de atención
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F			<input type="checkbox"/> Embarazo <input type="checkbox"/> Enfermedad <input type="checkbox"/> Accidente
Historia clínica (especificar tiempo de evolución)			
Antecedentes personales patológicos		Antecedentes personales no patológicos	
Antecedentes gineco-obstétricos		Antecedentes perinatales (si es necesario)	
Padecimiento actual			
De acuerdo a la historia clínica y a la evolución natural de la enfermedad, favor de indicar la fecha de inicio del padecimiento			Fecha de inicio
			día mes año
Código ICD	Diagnóstico(s) definitivo(s)		Fecha de diagnóstico
			día mes año
Tipo de padecimiento			
<input type="checkbox"/> Congénito	<input type="checkbox"/> Adquirido	<input type="checkbox"/> Agudo	<input type="checkbox"/> Crónico
¿Se le ha relacionado con algún otro padecimiento?			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Cuál?
Resultado de exploración física y de los estudios realizados (anexar interpretaciones que confirmen diagnóstico)			

Tratamiento		
CPT4. Sólo como referencia	Descripción del tratamiento	Fecha de inicio día mes año
Complicaciones	Descripción de complicaciones	
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Información adicional		

Nombre del hospital	Ciudad	Estado
Tipo de estancia		Fecha de ingreso
<input type="checkbox"/> Urgencia <input type="checkbox"/> Hospitalaria <input type="checkbox"/> Corta estancia / ambulatoria		día mes año

Datos de el (los) médico(s) que participan en la intervención o como interconsultante(s)			
Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)	Tipo de participación
Especialidad	Cédula profesional	Cédula de especialidad o certificación	Presupuesto
Teléfono	Celular	Fax	Radiolocalizador
			Correo electrónico (si cuenta con él)
Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)	Tipo de participación
Especialidad	Cédula profesional	Cédula de especialidad o certificación	Presupuesto
Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)	Tipo de participación
Especialidad	Cédula profesional	Cédula de especialidad o certificación	Presupuesto

La información asentada en este documento es proporcionada conforme a la evaluación médica que he brindado al paciente y conforme al conocimiento y los estudios médicos que le he realizado o solicitado bajo mi responsabilidad, asimismo, por las referencias del propio paciente o de sus familiares.

Datos Personales y Consentimiento para su tratamiento:


El tratamiento de los datos personales en Grupo Nacional Provincial, S.A.B. (GNP) se realiza de conformidad con el Aviso de Privacidad Integral que se encuentra disponible en la página de internet www.gnp.com.mx en la sección Aviso de Privacidad.

Lugar y fecha

Nombre y firma del médico tratante

SEGURO PROFESIONAL

Seguro Educativo de
GNP "Profesional"

 te ayuda a construir un **AHORRO** que garantiza:



Una educación de calidad para tus hijos.

Un mejor futuro



EL SEGURO DE VIDA protege el patrimonio familiar y es un instrumento para alcanzar **metas de ahorro.**



En México
85%

de los universitarios no se gradúan debido a la falta de recursos económicos

Actualmente GNP Seguros cuenta con más de 59 mil pólizas de Seguro Educativo con las cuales apoya a la educación de miles de niños en México.

Instrumento de ahorro que garantiza el pago de la educación de los hijos, aún en caso de fallecimiento o invalidez del Asegurado.

Al mismo tiempo, brinda el respaldo de un Seguro de Vida y otras coberturas para ampliar la protección.

Doble protección familiar



El plan puede ser contratado desde el nacimiento del niño para asegurar que reciba el ahorro para cubrir sus estudios al cumplirse el plazo contratado.



En caso de fallecimiento del asegurado durante el plazo de ahorro, GNP entregará la Suma Asegurada contratada.




Y al final de l plazo de la póliza, entregará el Ahorro Garantizado contratado para la educación.





Vivir es increíble®


Para mayor información acerca de los beneficios de **Seguro Educativo de GNP "Profesional"** consulta a tu Asesor GNP.

No olvides que desde gnp.com.mx > Soy Cliente podrás:

 Realizar pagos en línea.

 Contar con un resumen de tu(s) póliza(s).

 Conocer descuentos y promociones.

 Hacer consultas, trámites y movimientos a cualquier hora del día.