



Proceso de reembolsos de Salud

Para solicitar el reembolso por los servicios prestados de su póliza de salud individual es necesario adjuntar los siguientes documentos:

Consulta médica

1. Facturas originales debidamente canceladas, recuerda al factura debe cumplir con los requisitos expedidos por la DIAN para las mismas de acuerdo con el tipo de proveedor.
2. Anexar certificado de la cuenta bancaria
3. Documento de identificación del titular de la cuenta bancaria

Medicamentos, laboratorios, ayudas diagnósticas y terapias

1. Facturas originales debidamente canceladas, recuerda al factura debe cumplir con los requisitos expedidos por la DIAN para las mismas de acuerdo con el tipo de proveedor.
2. Anexar certificado de la cuenta bancaria
3. Documento de identificación del titular de la cuenta bancaria
4. Orde prescripción médica en la que se lea claramente el nombre de los exámenes solicitados, medicamentos formulados, cantidad y dosis

Gastos por Hospitalización y cirugía

1. Facturas originales debidamente canceladas, recuerda al factura debe cumplir con los requisitos expedidos por la DIAN para las mismas de acuerdo con el tipo de proveedor.
2. Anexar certificado de la cuenta bancaria
3. Documento de identificación del titular de la cuenta bancaria
4. Orden de prescripción médica en la que se lea claramente el nombre de los exámenes solicitados, medicamentos formulados, cantidad y dosis
5. Historia médica

Medicamentos de uso continuo/crónico

1. Facturas originales debidamente canceladas, recuerda al factura debe cumplir con los requisitos expedidos por la DIAN para las mismas de acuerdo con el tipo de proveedor.
2. Anexar certificado de la cuenta bancaria
3. Documento de identificación del titular de la cuenta bancaria
4. orden de prescripción médica en la que se lea claramente el nombre de los exámenes solicitados, medicamentos formulados, cantidad y dosis
5. Historia médica

Urgencias

1. Facturas originales debidamente canceladas, recuerda al factura debe cumplir con los requisitos expedidos por la DIAN para las mismas de acuerdo con el tipo de proveedor.
2. Anexar certificado de la cuenta bancaria
3. Documento de identificación del titular de la cuenta bancaria
4. Orden de prescripción médica en la que se lea claramente el nombre de los exámenes solicitados, medicamentos formulados, cantidad y dosis



www.bmicos.com/colombia

BMI Colombia Compañía de Seguros de Vida S.A.

Cra. 11 No.84A - 09 Oficina 903

Torre Amadeus, Costado Sur

Tel.: (57) 601 518 7700