



# INSTITUTO NACIONAL DE SEGUROS

## ORDEN DE ATENCIÓN MÉDICA

### DATOS GENERALES

**SEDE (nombre de la Sede INS donde se tramita la denuncia):**

|                               |                                |
|-------------------------------|--------------------------------|
| Fecha de la denuncia:         | Hora de la denuncia:           |
| Fecha del evento o accidente: | Hora del evento o accidente:   |
| Producto:                     | Línea o cobertura afectada:    |
| Nº de póliza:                 | Vigencia Desde: Hasta:         |
| Nº de caso:                   | Monto disponible de cobertura: |

### DATOS DEL TOMADOR DEL SEGURO O ASEGURADO

|                                |                 |
|--------------------------------|-----------------|
| Nombre del tomador del seguro: | Identificación: |
|--------------------------------|-----------------|

### DATOS DEL DENUNCIANTE (aplica sólo en Seguro Estudiantil y Voluntario de Automóviles)

|                         |            |            |                 |
|-------------------------|------------|------------|-----------------|
| Nombre del denunciante: |            |            | Identificación: |
| Apellido 1              | Apellido 2 | Nombre (s) | Teléfono:       |
| Correo electrónico:     |            |            |                 |

### DATOS DEL LESIONADO O PACIENTE

|                                  |            |            |                 |
|----------------------------------|------------|------------|-----------------|
| Nombre del Lesionado o Paciente: |            |            | Identificación: |
| Apellido 1                       | Apellido 2 | Nombre (s) | Teléfono:       |

### LUGAR Y DESCRIPCION DEL EVENTO O ACCIDENTE

|  |
|--|
| <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> |
|--|

### DESCRIPCION DE LAS LESIONES

(Indique claramente el lugar(es) del cuerpo en donde sufrió la(s) lesión(es); en el caso de miembros superiores o inferiores indique la lateralidad (izquierda o derecha). En el caso de dedos, especifique si la afectación es en los dedos de las manos o de los pies).

|  |
|--|
| <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> |
|--|

Marque con una equis (x)

Atención medica por:  Primera vez  Reapertura

**Esta orden de atención médica tiene una vigencia de tres días hábiles. Vigente hasta la siguiente fecha:**

Fecha: \_\_\_\_\_ Hecho por: \_\_\_\_\_

Revisado por: \_\_\_\_\_ Autorizado por: \_\_\_\_\_

La documentación contractual y la nota técnica que integran este producto, están registrados ante la Superintendencia General de Seguros de conformidad con lo dispuesto en el artículo 29, inciso d) de la Ley Reguladora del Mercado de Seguros, Ley 8653, bajo los registros números: Seguro de Accidentes para Estudiantes Colectivo P16-33-A01-233 de fecha 14 de febrero de 2011, Seguro de Accidentes para Estudiantes P16-33-A01-044 VLRCs de fecha 03 de enero de 2012, Seguro de Accidentes para Universitarios P16-33-A01-179 VLRCs de fecha 03 de enero de 2012, Seguro de Responsabilidad Civil Colones G08-07-A01-133 VLRCs de fecha 27 de enero de 2012, Seguro de Responsabilidad Civil Dólares G08-07-A01-134 VLRCs de fecha 27 de enero de 2012, Seguro de Responsabilidad Civil Vigilancia Colones G08-07-A01-013 de fecha 24 de noviembre de 2009, Seguro de Responsabilidad Civil Vigilancia Dólares G08-07-A01-135 de fecha 10 de febrero de 2010, Seguro de Responsabilidad Civil Umbrella Colones G08-07-A01-161 VLRCs de fecha 15 de diciembre de 2011, Seguro de Responsabilidad Civil Umbrella Dólares G08-07-A01-162 VLRCs de fecha 15 de diciembre de 2011, Seguro de Responsabilidad Civil Profesional Colones G08-07-A01-105 VLRCs de fecha 13 de diciembre de 2011, Seguro de Responsabilidad Civil Profesional Dólares G08-07-A01-106 VLRCs de fecha 13 de diciembre de 2011, Seguro Voluntario de Automóviles Colones G01-01-A01-012 VLRCs de fecha 30 de enero de 2012, Autos Protección Total Colones G01-01-A01-184 VLRCs de fecha 17 de febrero de 2012, Autos Protección Total Dólares G01-01-A01-185 VLRCs de fecha 17 de febrero de 2012, Seguro Voluntario de Automóviles Dólares G01-01-A01-235 VLRCs de fecha 30 de enero de 2012, INS Calidad G01-01-A01-239 VLRCs de fecha 08 de febrero de 2012, INS Auto Alianza registro número G01-01-A01-316 de fecha 27 de febrero de 2012, INS Crediauto Colectivo Colones G01-01-A01-335 de fecha 02 de mayo de 2012, INS Crediauto Colectivo Dólares G01-01-A01-336 de fecha 02 de mayo de 2012.