

# Formulario de preautorización

No se necesita preautorización por adelantado para atención de emergencia. Sin embargo, tú, tu médico, uno de tus dependientes o una persona de confianza debe informarnos de tu hospitalización en un plazo de 48 horas tras el incidente.

Si la atención médica debe empezar en las siguientes 72 horas, nuestra línea de asistencia (+353 1 630 1304) puede tomar los datos para la preautorización por teléfono. Asegúrate de tener a mano tantos datos como te sea posible cuando nos llames, incluidos los datos de contacto de tu médico.

## Cómo rellenar este formulario

Si estás usando la versión en papel de este documento, rellénalo en MAYUSCULAS.

También puedes completarlo online en: [www.allianzcare.com/es/recursos/recursos-para-los-afiliados.html](http://www.allianzcare.com/es/recursos/recursos-para-los-afiliados.html)

**La sección 1** debe completarla el paciente o una persona en su nombre.

**La sección 2** debe completarla el médico.

### Ten en cuenta que...

- No completar totalmente el formulario nos retrasará para garantizar tu atención médica porque podríamos tener que contactar contigo o con tu proveedor médico para obtener la información que falta.
- La póliza del paciente debe estar vigente en el momento de recibir la atención médica.
- La garantía de pago está sujeta a las condiciones generales de la póliza de seguro. También está sujeta a nuestra evaluación de toda la documentación correspondiente que necesitamos sobre esta enfermedad.

## 1 Información del paciente (a completar por el paciente o en nombre del paciente)

Número de póliza

Sr.  Sra.  Srta.  Otro

Nombre

Apellidos

Fecha de nacimiento  /  /

### Persona de contacto: por favor, especifica con quién debemos contactar sobre la tramitación de esta solicitud de preautorización

Nombre completo

Relación con el paciente (por ejemplo, cónyuge/pareja, padre o el mismo paciente)

Teléfono PREFIJO INTERNACIONAL  PREFIJO LOCAL

Teléfono móvil PREFIJO INTERNACIONAL  PREFIJO DEL MÓVIL

Correo electrónico



