Borrar

ENTREVISTA TELEFÓNICA

Como parte de la evalución de su solicitud, recibirá una llamada de nuestros evaluadores médicos.
Favor proporcionar la siguiente información:

Fecha 1 _____ Hora: _____

Fecha 2 _____ Hora: _____

Número de teléfono 1: _____

Numero de teléfono 2: _____

Nota: Estamos sujetos al siguiente rango de horas de 7 am a 3 pm. Solo se entrevistará al titular, a quien se le realizarán las preguntas de todos los integrantes de la póliza. (Conyuge e hijos), deberán tomar en cuenta que necesitamos por lo menos 24 horas para coordinar dicha entrevista contando desde el ingreso del caso a la compañia.
Este es un requisito básico para concluir con la evaluación

Coordinación Cita Medica Mayores 65 años

Como parte de la evalución de su solicitud, deberá completar Examen Medico:
favor brindar dos fechas para posible coordinación de cita médica

A domicilio ☐ Clínica ☐
Dirección _____

Fecha 1 _____ Hora: _____

Fecha 2 _____ Hora: _____

Número de teléfono: _____
Correo para confirmación de cita _____

Si el cliente desea realizar su cita en una de las clinicas afiliadas con Bmi recibirá un correo con las opciones disponibles.