



SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD

LISTADO DE DOCUMENTOS

Versión : 09
Código : F-GC-16
Fecha : 22/03/2023
Página 1 de 1

Grupo: _____ Firma y Aclaración del Asesor: _____

Marcar con una X los documentos presentados

Tipo de documento		ENTREGA	RECEPCIÓN
		Fecha	Fecha
1	Solicitud (impresa, vía correo o sistema informático)		
2	Nómina de Beneficiarios Planes Corporativos		
3	Declaración Jurada de Salud		
4	Contrato de Salud		
5	Control Pre Admisional a partir de 60 años		
6	Fotocopia de cédula, pasaporte o comprobante de residencia, certificado de nacimiento y/o nacido vivo		
7	Fotocopia Credencial Seguro Anterior (que figure el vencimiento) y/o Factura Seguro Anterior		
8	Vigencia Inmediata		
9	Prima de Maternidad (Tipo: _____)		
10	Informe Ecográfico		
11	Registro de Firma		
12	Anexo a Nombre de Terceros		
13	Anexo Asistencia al Viajero		
14	Contrato Alta Complejidad		
15	Recibo de Documentos		
16	Autorización de Débitos Automáticos		
17	Inclusión		
Anexos Varios: especificar			
18			
19			
20			

Jefaturas o Gerencias:

Obs:	VºBº:
	Fecha:

Afiliaciones:8

Solicitud de Activación:		
Recibido por:	Fecha:	Hora:
Devuelto por:	Fecha:	Hora:
Obs:		