



# ESTIMACIÓN DE COSTES

1. Rellene todos los campos del formulario para facilitar su tramitación.
2. Escriba con letra clara, con tinta negra y LETRAS DE MOLDE.
3. Cumplimente un formulario aparte para cada paciente y para cada divisa.
4. Envíe este formulario antes de la admisión a: **authorization@cigna.com**  
 Fax para Europa, África y Oriente Medio +32 3 217 66 20  
 Fax para Norteamérica y Sudamérica +1 305 908 9091  
 Fax para Asia y Pacífico + 603 2178 1499

## Paciente

Número de referencia personal  /

Apellidos y nombre

Fecha de nacimiento D  M  A  Sexo  M  F

## Profesional sanitario

Nombre

Dirección (incluidos el código postal, la localidad y el país)

Número de identificación de Cigna (si dispone de él)

Persona de contacto

Teléfono  Fax

Correo electrónico

## Información médica <sup>(1)</sup>

Diagnóstico o motivo para la admisión o código (CIE-10, DRG, etc.)

¿Se adjunta un parte médico de la enfermedad o el tratamiento?  No  Sí

Tipo de tratamiento o cirugía

Nombre y datos de contacto del médico

## Coste previsto

¿Hospitalización con pernocta?  No  Sí

Fecha de ingreso D  M  A  Fecha prevista de alta D  M  A

Honorarios del médico con el desglose pertinente y moneda<sup>(2)</sup>:

Otros gastos médicos (medicamentos, radiografías, laboratorio, etc.) y moneda

Tipo de habitación  Privada  Semiprivada  Sala Coste por día  Moneda

¿Es necesario enviar una garantía de pago?  No  Sí

## Firma

Por la presente confirmo que he leído y entiendo completamente la Política de privacidad de Cigna (<https://www.cignahealthbenefits.com/es/privacy>) y otorgo mi consentimiento al tratamiento de mis datos personales (incluidos los datos médicos) según su definición en la Política de privacidad de Cigna.

Firma del asegurado y fecha D  M  A  Sello del hospital/médico

(1) Toda la información sujeta a confidencialidad médica puede enviarse en sobre cerrado a la atención de nuestro Asesor Médico o a [medicalboard@cigna.com](mailto:medicalboard@cigna.com). El diagnóstico y los informes médicos deben ser legibles y no contener abreviaturas.  
 (2) En caso de cirugía, los honorarios individuales de cada miembro del equipo quirúrgico; en caso de tratamiento conservador, los honorarios de los doctores principales del tratamiento.