

“Declaro la veracidad de la información proporcionada y autorizo a los Médicos, Hospitales y demás instituciones que intervienen en el tratamiento médico, para que suministren a SEGUROS EL ROBLE, S.A., cualquier información relacionada con el expediente médico, incluyendo copias de archivos, estudios de diagnóstico y demás información pertinente. Asimismo, declaro estar enterado de la aplicación del Artículo 915 (Extinción de Responsabilidad) del Código de Comercio de Guatemala”

MECANISMO PARA COMPRA DE MEDICAMENTOS SIN PREVIA AUTORIZACIÓN

ANTES DE UTILIZAR ESTE MECANISMO CONSULTE CON SU EMPRESA O CORREDOR DE SEGUROS,
NO TODOS LOS AFILIADOS PUEDEN HACER USO DE ESTE SERVICIO

RECOMENDACIONES IMPORTANTES PARA EL MÉDICO, PACIENTE Y FARMACIA

LIMITACIONES:

Medicamentos con limitaciones de cobertura que no pueden ser despachados sin previa autorización

- De origen natural
- Preventivos (Profilácticos)
- Hormonales y para ovulación
- De origen psiquiátrico (Tranquilizantes, ansiolíticos, antidepresivos, antipsicóticos, inductores del sueño, psicoestimulantes, etc.)
- De tipo cosmético (Hidratantes, humectantes, limpiadoras, protectores solares, despigmentantes, dermatoprotectores, emolientes, etc.)
- Productos de venta popular (Alcohol isopropílico, agua oxigenada, Alka seltzer, Sal Andrews etc.)
- Vitaminas y minerales
- Reconstituyente, bioenergizantes y suplementos alimenticios
- Vacunas e Inmunoestimulantes
- Estimulantes o depresores del apetito
- Alimentación especial: leches
- Lubricantes vaginales
- Anticonceptivos
- Productos de laboratorios de medicina alternativa

DIAGNÓSTICOS QUE NO SE PUEDEN DESPACHAR POR MÉTODO EXPRESS

- Sobrepeso y Obesidad
- Impotencia Sexual / Disfunción Eréctil
- Acné
- Fertilidad
- Cáncer (Ca, Neoplasia, Malignidad)
- Calvicie o Alopecia (Tratamiento para la caída del cabello)
- Maternidad: Embarazo, gestación anembrionico, gemelar, hiperemesis gravídica.
- Post- Cesárea (Post-CSTP, Pos-Cs), Post-Parto (Post-PES, Post-PDS) o Post-Legrado (Post-LIU, Post-AMEU)
- Parto Prematuro (APP)
- Planificación Familiar, Post cirugías esterilizantes, Post Vasectomia o Post Obliteración Tubárica Bilateral (Pomeroy)
- Crisis de Ansiedad
- Problemas de la visión, Astigmatismo, Miopía, Hipermetropía, Presbicia
- Pie Plano
- Hiperlipidemia familiar
- Post Dilatación y Curetaje
- Melasma, Cloasma
- Menopausia (Climaterio) y Andropausia
- Cicatriz Queloide
- Disfunción de Articulación Temporo Mandibular, Disfunción ATM, Luxación (o Subluxación) Mandibular o de Mandíbula, Bruxismo o Disfunción Cráneo Maxilar
- Pubertad Precoz y/o Talla Corta
- Abscesos dentales, Gingivitis y Pulpitis
- Aborto (Ab)
- Amenaza de Aborto (Amenaza Ab)
- Puerperio
- Osteopenia, Osteoporosis
- Covid-19

MEDICAMENTOS ESPECÍFICOS:

- Synvisc
- Olter
- Bonviva
- Lucrin Depot
- Ferinject
- Eritropoyetina
- Aclasta
- Invanz
- Filgastrim
- Clexane

OTRAS INDICACIONES:

Paciente:

- Recuerde que el médico es la única persona autorizada para completar información médica.
- Para consultar proveedores visite nuestra página www.elroble.com, APP o bien consulte con su corredor de seguros.
- Presentar Carné de Identificación o APP
- Presentar formulario original
- Completar la sección "A" con los datos generales

Médico:

- Indicar el número de medicamentos ordenados y anular los campos que no utilice.
- Ordenar únicamente medicamentos relacionados directamente con el diagnóstico.
- Llenar el formulario con letra legible
- Indicar miligramaje
- Indicar dosis y periodicidad
- Colocar nombre, firma y sello