Edificio **MAPFRE**
Urb. Tres Monjitas Industrial
297 Ave. Carlos Chardón, **San Juan** PR 00918-1410

PO Box 70297, **San Juan** PR 00936-8297

MAPFRE | SALUD

FORMULARIO PARA LA SOLICITUD DE UNA PRE-AUTORIZACIÓN

Enviar esta solicitud documentada en su totalidad vía fax al: 787-772-8476, 787-772-8503 o a través del e-mail a oam@mapfrepr.com , con 7 días de anticipación, máximo 15 días para Cirugías Electivas. Para más información favor de llamar al Departamento de Servicio al Cliente a al teléfono 787-250-5214.

Tipo de solicitud:	( )Urgente (Expedito) 24 horas calendario	( ) Rutina (Estándar) 7 a 15 días calendarios

- **Todos los campos son requeridos**. Una solicitud incompleta puede retrasar el proceso de autorización.
- Definición de **Expedito o Urgente**: Debe ser justificada por los síntomas agudos, de suficiente severidad, que la ausencia de atención médica inmediata puede terminar en una de las siguientes: Poner en riesgo serio la salud o la vida del asegurado o deterioro serio de las funciones del cuerpo; malfuncionamiento de cualquier órgano o parte del cuerpo.

Datos del Asegurado	
Nombre completo	Número de Contrato
Nombre del Grupo	Número de Grupo
Número de teléfono	Otro número de teléfono donde se pueda contactar
Fecha de nacimiento	Sexo : ( ) F ( ) M

Información del servicio solicitado	
Servicio solicitado	Fecha del servicio (si aplica)

Códigos de ICD -10		
Código:	Código:	Código:
Descripción:	Descripción:	Descripción:

Códigos de CPT	
Código:	Descripción:
Código:	Descripción:
Código:	Descripción:
Código:	Descripción:

( ) "Outpatient" ( ) "Inpatient"

Información de la facilidad que ofrece el servicio	
Nombre de la facilidad	Número de Proveedor:
Número de Fax	Número de Teléfono/Ext.
Persona contacto	

Información de Médico que solicita el servicio	
Nombre del médico	Número de Proveedor
Número de fax	Número de teléfono/Ext.
Persona contacto	NPI
Firma del médico	

Información Clínica Adicional

Favor de adjuntar toda documentación médica necesaria para la evaluación del servicio, tales como: orden médica, ordenes de admisión, estudios diagnósticos, laboratorios, rayos x, notas de progreso, etc.