

Información Importante

Póliza de Hospitalización y Cirugía

MEDICAMENTOS

Apreciado asegurado y beneficiario:

Para **mejorar** y **garantizar** la entrega **oportuna** de sus **medicamentos** en los diferentes puntos de dispensación habilitados en cada una de las ciudades, es muy **importante** tener en cuenta que al momento de que su **médico** tratante le **entregue** las **ordenes médicas** valide que se encuentre la siguiente **información**:

- Fecha de la orden médica.
- Nombres completos.
- Número de identificación.
- **Diagnóstico.**
- Medicamentos nombre genérico y entre paréntesis dos nombres comerciales.
- Concentración y forma farmacéutica.
- Vía de administración.
- Dosis y frecuencia de administración.
- Período de duración del tratamiento.
- Cantidad total de unidades farmacéuticas.
- Vigencia de la prescripción.
- Nombre y firma del prescriptor con su respectivo número de registro profesional.

****La información debe ser clara, sin tachones ni enmendaduras.***

Recuerde que cuentan con el buzón salud.previsora@allianz.co a través del cual podrán **gestionar** sus **autorizaciones** de medicamentos, **cumpliendo** con los siguientes requisitos:

- Adjuntar orden médica completa.

Adicionalmente puede acceder a la opción de **reembolso de medicamentos** radicando la solicitud al correo co.aonsegueros.previsora@aon.com con copia a salud.previsora@allianz.co.



¡Tú también formas parte del cambio en la dispensación de medicamentos!

CONTACTO

Emely Carolina Vasquez Gómez
co.aonsegueros.previsora@aon.com
Cel: 314-4422858

CONTACTO

Luz Angela Ramirez
salud.previsora@allianz.co
Tel: 601-3485757 extensión 1122