

## Documentos sugeridos en caso de reclamación

Coberturas	1	2	3	4	5	6	7	8
Vida, bono para educación	✓	✓						
Bono funerario	✓	✓						
Invalidez o pérdida por un accidente o enfermedad, pérdida parcial de la capacidad laboral, bono para adecuaciones del hogar			✓	✓				
Enfermedades graves			✓					
Auxilio por maternidad o paternidad							✓	
Auxilio de repatriación	✓							✓
Muerte accidental adicional (AP), muerte en un accidente	✓	✓	✓					
Invalidez accidental adicional (AP)			✓	✓				
Renta por incapacidad			✓					
Renta por hospitalización y renta adicional por hospitalización en Cuidados Intensivos			✓					

1. Fotocopia del registro civil de defunción expedido en Colombia.
2. Fotocopia de cédula de ciudadanía del beneficiario.
3. Historia clínica completa del médico tratante. (Para enfermedad grave, ver cuadro de los documentos para este amparo, según el padecimiento).
4. Dictamen de calificación de Invalidez o informe y certificado del médico legalmente habilitado para calificar la invalidez o acreditar la desmembración, inutilización o dictamen emitido por ARL SURA, en caso de incapacidad parcial (de acuerdo con las condiciones).
5. Certificado de necropsia o informe de accidente expedido por Medicina Legal.
6. Copia del reporte de accidente de trabajo o copia del reporte de enfermedad profesional según sea el caso.
7. Registro civil de nacimiento del bebé o constancia de radicación del formulario de solicitud de adopción.
8. Factura de gastos funerarios.

Enfermedades graves	Requisitos
<p><b>A.</b> Infarto al corazón</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Electrocardiogramas (lectura y trazado) durante la hospitalización.</li> <li>b. Resultado de la medición de enzimas cardíacas y troponina.</li> <li>c. Otros exámenes practicados.</li> <li>d. Historia Clínica</li> </ul>
<p><b>B.</b> Revascularización arterial coronaria (Bypass o puentes coronarios)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Resultado de los exámenes realizados (coronariografía y/o cateterismo ).</li> <li>b. Descripción quirúrgica del procedimiento recomendada por cardiólogo</li> <li>c. Historia clínica del médico especialista que efectuó la cirugía.</li> </ul>
<p><b>C.</b> Cáncer</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Resultado de anatomía patológica.</li> <li>b. El diagnóstico debe ser confirmado por un especialista( historia clínica) y en caso de requerir cirugía podrá requerirse el estudio de patología luego de la misma</li> </ul>
<p><b>D.</b> Leucemia</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Resultado de anatomía patológica.</li> <li>b. El diagnóstico debe ser confirmado por un especialista( historia clínica) y en caso de requerir cirugía podrá requerirse el estudio de patología luego de la misma</li> </ul>
<p><b>E.</b> Enfermedad cerebro vascular</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Historia clínica de médico especialista</li> <li>b. Resultado de exámenes practicados</li> <li>c. Cambios nuevos en una tomografía computada (TAC) o en una resonancia magnética (RMN) cerebral compatibles con evento cerebrovascular agudo.</li> </ul>
<p><b>F.</b> Insuficiencia renal crónica</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Historia clínica de médico especialista</li> <li>b. Resultado de exámenes practicados</li> </ul>
<p><b>G.</b> Esclerosis múltiple</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Historia clínica de médico especialista en neurología.</li> <li>b. Resultado de exámenes practicados (pruebas confirmadas)</li> <li>c. Confirmación con técnicas modernas de imágenes</li> </ul>

Enfermedades graves	Requisitos
<p><b>H.</b> Trasplante de hígado, corazón, médula ósea, páncreas, pulmón e intestino delgado.</p>	<p>a. Descripción quirúrgica del procedimiento.  b. Historia clínica del médico especialista que efectuó la cirugía.</p>
<p><b>I.</b> Quemaduras de tercer grado que cubran al menos un 20% del área de superficie de tu cuerpo.</p>	<p>a. Historia clínica y carta LUND BROWDER o un calculador equivalente de áreas corporales quemadas.</p>
<p><b>J.</b> Estado de coma</p>	<p>a. Historia clínica del médico neurólogo donde se confirme el estado de coma y certificación de la clínica donde se confirme la permanencia continua en la unidad de cuidados intensivos.</p>
<p><b>K.</b> Aplasia medular</p>	<p>a. Historia clínica del médico especialista.  b. Resultados de biopsia o aspiración de médula ósea.  c. Resultado de exámenes practicados</p>
<p><b>L.</b> Traumatismo mayor de cabeza</p>	<p>a. Historia clínica de un neurólogo o neuro cirujano  b. Resultado de exámenes neurológicos y cognitivos como TAC, Resonancia Nuclear Magnética o PET de cerebro.  c. Certificación médica sobre la incapacidad permanente para realizar independientemente tres o más actividades de la vida diaria.</p>
<p><b>M.</b> Enfermedad de Alzheimer</p>	<p>a. Historia clínica de un neurólogo sobre la enfermedad de Alzheimer.  b. Resultado de exámenes neurológicos y cognitivos como TAC, Resonancia Nuclear Magnética o PET de cerebro.  c. Certificación médica sobre la incapacidad permanente para realizar independientemente tres o más actividades de la vida diaria.</p>
<p><b>N.</b> Enfermedad de Parkinson</p>	<p>a. Historia clínica de una neurólogo o neurocirujano sobre la enfermedad de Parkinson primaria o idiopática.  b. Certificación médica sobre la incapacidad permanente para realizar independientemente tres o más actividades de la vida diaria.</p>