



Estimado Dr: El paciente arriba mencionado ha solicitado un seguro con nuestra Compañía, por lo que solicitamos nos provea un resumen de la historia clínica y copia de los reportes de los estudios más recientes que disponga en sus archivos. Adjuntamos la autorización del paciente para solicitar información. Agradecemos su colaboración, la información que usted nos proporcione será de gran utilidad para evaluar la solicitud de seguro.

Resultados de exámenes de laboratorio
---------------------------------------

## Resultados de patología

## Resultados de estudios de imagen

Si necesita más espacio por favor complete al reverso.

Firma y sello del médico

Fecha