

Fecha: \_\_\_\_\_

Señores Instituto Nacional de Seguros:

Mediante el presente documento hacemos constar que el (Sr, Sra, Srta) \_\_\_\_\_

documento de identidad N° \_\_\_\_\_, se presentó el día \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, a las \_\_\_\_:\_\_\_\_ horas

a realizarse las pruebas médicas requeridas para el análisis de su solicitud de aseguramiento, mismas que se detallan a continuación:

- Examen físico - médico
- Electrocardiograma de reposo y valoración cardiovascular
- Uroanálisis
- Perfil de lípidos (Colesterol total + Fracción HDL + Triglicéridos)
- Glicemia en ayunas
- Enzimas hepáticas (SGOT + SGPT + GGT)
- Bilirrubina total + Bilirrubina Directa + Bilirrubina Indirecta
- Prueba de HIV (Test Elisa)
- Creatinina
- Nitrógeno ureico
- Antígeno prostático
- Hemoglobina glicosilada
- Sangre oculta en heces (Guayaco)
- Otros: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

**Los resultados de las pruebas realizadas son propiedad del INS, por lo que no podrán ser entregadas copias u originales al cliente hasta que la póliza sea emitida y las primas correspondientes estén pagadas.**

\_\_\_\_\_  
Firma y número de cédula del cliente

\_\_\_\_\_  
Firma del funcionario responsable

(Hago constar que la información declarada en el examen físico, la valoración cardiovascular y las muestras recolectadas para los laboratorios fueron dadas por mi persona en la fecha y hora señaladas anteriormente y quedo entendido que cualquier omisión o si se comprueba falsedad, producirá la nulidad inmediata del seguro perdiendo el suscrito y los beneficiarios cualquier derecho a indemnización)

(Por este medio hacemos constar que todo el personal administrativo y médico involucrado en el proceso realizaron sus labores en apego total a los lineamientos pactados en el cartel de contratación y en apego a todas las normas y procedimientos de los Colegios Profesionales respectivos a cada una de las áreas involucradas)

Laboratorio, Centro Médico o doctor (a) donde se realizaron las pruebas: \_\_\_\_\_

**\*\* Este documento debe ser remitido en original al Instituto Nacional de Seguros luego de la realización de las pruebas \*\***