**¿Cuándo se requiere este formulario?**

Generalmente, **Sermecoop** no solicita formulario, pero como el informativo del seguro indica, hay excepciones que requieren que el médico tratante complete una Declaración de Salud la que va adjunta.

* Para evaluar cobertura de los **tratamientos dermatológicos** indicando claramente el diagnóstico y período de tratamiento.
* Para el reembolso de la prestación **Fonoaudiología y Terapia Ocupacional,** presentar Declaración de Salud emitida por médico tratante que indique y respalde la derivación.
* Para el reembolso de **gotas oftalmológicas**.
* **Nutricionista** **adjuntando derivación médica indicando diagnóstico médico.**

|  |
| --- |
| * Recetas **Hormonas de crecimiento** (producto de alteraciones tumorales del cerebro y/o endocrinas) Solo hasta 14 años y con estudio diagnóstico completo. * **Vitaminas y complejos vitamínicos para menores de 1 año** (en casos de embarazadas, la receta debe indicar semanas de gestación). * En el caso de medicamentos para **Osteoporosis, Osteopenia, Anemia, Menopausia y climaterio, Vitamina D**. * Cintas control de glicemia * Recetario Magistral * Fármacos antagonistas LH y RH SOLO con diagnóstico de **hiperplasia benigna** de próstata, cáncer de próstata y cáncer de ovario * Estudio diagnóstico y procedimiento de **inseminación** intrauterina SIEMPRE que sea **cubierta por el sistema de salud**. * **Cremas, jabones, lociones, shampoo y filtros solares sin principio activo** (SOLO en lupus, rosácea, vitíligo, psoriasis, cáncer de piel, acné inflamatorio y dermatitis atópica infantil) * Monitor de apnea lactantes * Prótesis y órtesis + orden médica * Traslado de ambulancia * Intervenciones nasales, rinoplastia (exámenes relacionados) * Tratamientos médicos para obesidad con IMC mayor a 35%. |