

Allianz MedicAll Plus Dólares   
 Allianz MedicAll Plus Pesos

Allianz MedicAll Gold   
 Allianz MedicAll Care

Allianz MedicAll Colectivo Dólares   
 Allianz MedicAll Colectivo

**Orden de Exámenes para Seguros de Salud**

Allianz Seguros de Vida S.A. Nit. 860.027.404-1 **Póliza No.**  **Aplica No.**

Ciudad donde se elabora Orden  Fecha de diligenciamiento  Sucursal

Señor Prestador: Dirección envío resultados

**IMPORTANTE: Una vez realice los exámenes, favor enviarlos escaneados al correo agenda@unidiagnostico.com.co, sobre el mismo correo en el que llegó la Orden Médica, así: 1. Envíe un correo por cada usuario evaluado. 2. Los soportes deben enviarse en pdf protegidos de acuerdo con la Ley Protección de Datos (Ley 1581 de 2012). 3. Radicación de cuentas médicas: En Bogotá Cra. 13 A No. 29 – 24 Piso 10 sur. 4. Para cualquier información adicional puede comunicarse en Bogotá al teléfono: +(571) 518 8801 Extensión: 6467.**

Nombre del Tomador o AP de la Póliza o Funcionario (Colectivos)  No. de doc. Identificación  Nombre de Empresa (Colectivo)

Nombres y Apellidos del paciente a examinar  Teléfono del paciente  No. doc. Identificación del paciente

Requiere examen médico Sí  No  Cuál? Mayor de 50 años  Menor de 1 año  HTA  IMC  PESO  TALLA  Valoración adicional especializada (A cargo del usuario)

**Señor Intermediario: Favor NO diligenciar este campo. Esta información es de uso exclusivo del Administrador de la Red de suscripción.**

Nombre del Médico ó Institución  Especialidad Médica

Dirección Médico o Institución  Ciudad  Teléfono

Requiere exámenes diagnósticos (paraclínicos) Sí  No

Nombre del Médico o Institución  Especialidad Médica

Dirección Médico o institución  Ciudad  Teléfono

**Exámenes de diagnóstico (paraclínicos) (marque S o N)**

**Por IMC**  **A cargo del usuario** Incluye los siguientes laboratorios: Colesterol Total, Colesterol HDL, Triglicéridos, Glicemia pre y Hemoglobina glicosilada.

**Por Hipertensión**  Laboratorios: Colesterol Total, Colesterol HDL, Triglicéridos, Glicemia pre, Hemoglobina glicosilada, Creatinina, Parcial de orina.   
**A cargo del usuario** Radiografía de tórax  Electrocardiograma

**Por mayor de 50**  Laboratorios: Colesterol Total y HDL, Trigliceridos, Glicemia, Creatinina, Parcial de Orina  Eco pélvica solo a mujeres   
**A cargo de Allianz** Rx de tórax  Electrocardiograma  Antíg. prostático solo a hombres  Citología vaginal solo a mujeres

**A cargo del usuario** Mamografía  Otros adicionales:

**NOTA:** Apreciada usuaria, si usted cuenta con el resultado de citología, mamografía y/o ecografía pélvica realizada dentro de los dos años anteriores, puede aportarla y es válida para el trámite de ingreso.

**Observaciones**

La Compañía le ofrece tarifas preferenciales en las Instituciones adscritas a Allianz

Intermediario - Asesor - Corredor / Sucursal /CNC

Clave  Teléfono /Celular

Nombre de funcionario ó intermediario que elabora la Orden

Firma

Apreciado usuario, la valoración médica y los exámenes diagnósticos realizados hacen parte del Proceso de evaluación de ingreso a las pólizas de Allianz, motivo por el cual los resultados no le serán entregados.

**CANALES PARA SOLICITAR LA CITA:**  
**Chat:** www.unidiagnosticosas.com  
**Correo electrónico:** agenda@unidiagnostico.com.co  
**Call center:** (1) 6000027  
**Celular:** 312 394 3834 y 320 406 2345