**LISTA DE REQUISITOS:**

1. El formato de reclamación deberá llenarla el asegurado lesionado de ser mayor de edad (18 años o más), en caso de ser menor de edad lo deberá llenar y firmar el padre o tutor (en el apartado del beneficiario).
2. Solicitar al Médico tratante que llene eI formato de informe Médico (con letra de molde) indicando fechas de inicio del padecimiento, tratamiento, evolución y diagnóstico definitivo, anotando todos los datos solicitados e indispensables, (de ser necesario se solicitará un informe médico por cada médico tratante).
3. Entregar las facturas Originales (en formato PDF y su archivo XML) de los gastos médicos realizados (si el afectado es menor de edad deberá emitirse a favor del padre o tutor con RFC) tomando en cuenta lo siguiente: En caso de presentar factura (en formato PDF y su archivo XML) del hospital se deberá anexar el estado de cuenta completo (desglose por concepto a detalle). En facturas de farmacias se deberán indicar los medicamentos y estar acompañados de la receta médica. En caso de laboratorios, radiografías, tomografías, resonancia magnética, etc., se deberán entregar los resultados de los estudios y la interpretación de estos, así como la orden de estudios solicitada por el médico tratante, En caso de facturas de rehabilitación deberá presentar el informe médico de rehabilitación y carnet de asistencia firmado y con fechas de atención.
4. Copia del registro oficial del jugador con fotografía (credencial de afiliación vigente)
5. Copia de la cédula arbitral del juego correspondiente al accidente reportado debidamente requisitada y firmada
6. Copia de identificación oficial vigente del asegurado afectado (en caso de ser mayor de edad) y del beneficiario.
7. Comprobante de domicilio (agua, luz, teléfono, predial, no mayor a 3 meses de antigüedad).
8. En el caso de que la lesión se origine durante un entrenamiento (aplica solo para afiliación con este alcance) deberá presentar carta de entrenamiento (esta deberá ser emitida y firmada por el club)
9. Los formatos deberán llenarse con letra de molde y sin tachaduras a manera que se comprenda el contenido de estos (si los formatos no cumplen con este requisito se regresarán hasta que pueda comprenderse la información).
10. Todos los documentos y formatos deben entregarse escaneados en formato PDF (no se aceptarán en ningún otro formato).
11. En caso de solicitar su pago reembolso por medio de transferencia deberá anexar estado de cuenta vigente (no mayor a 3 meses) y que contenga a la vista la cuenta CLABE.

**Tiempo de respuesta:** Una vez que se tenga el expediente completo se analizará y se emitirá respuesta en 10 días hábiles.

**NOTA IMPORTANTE:** El lesionado tendrá que atenderse (primera atención) dentro de los primeros 5 días, (se tomará como día 1, el día de la lesión la cual vendrá plasmada en la cédula del partido o carta entrenamiento de no ser así la aseguradora lo considerará como enfermedad.

**Enviar el expediente escaneado al siguiente correo electrónico** [**ecorrea@fmf.mx**](mailto:ecorrea@fmf.mx)

**Cualquier duda o información comunicarse al siguiente teléfono 5525674573**