

Manual de uso Siniestros Salud My AXA Agentes.

Octubre 2018

Contenido

1.	¿Cómo ingresar al Portal de Distribuidores?	P.03
2.	¿Cuáles son los trámites que puedes gestionar en el Portal de Distribuidores?	P.06
3.	Programación de Cirugía	P.08
	3.1 ¿Cómo programar una cirugía desde el Portal de Distribuidores?	P.09
4.	Tramitar un reembolso.	P.28
	4.1 ¿Cómo tramitar un reembolso desde el Portal de Distribuidores?	P.29
5.	Ingresar información adicional a un trámite.	P.51
6.	¿Tienes dudas?	P.58

AXA



¿Cómo ingresar al Portal de Distribuidores?

Ingreso e inicio de sesión en axa.mx

- Desde tu navegador ingresa a la página <u>https://axa.mx</u>
- Da clic en "Agentes", se encuentra en la parte superior derecha de la página.



Ingreso e inicio de sesión en axa.mx

Ingresa correo y contraseña.



NOTA: En caso de no recordar la contraseña, dar clic en "Recuperar Contraseña".



¿Cuáles son los trámites que puedes gestionar en el Portal de Distribuidores?

¿Cuáles son los trámites que puedes gestionar en el Portal de Distribuidores?

- En la barra del menú principal dar clic en la pestaña "Mi Gestión".
- Seleccionar el trámite a gestionar.

n autos - salud - vida - daños - Mi gestión 🔉 IMP	ULSAR MIS VENTAS 👻 SERVICIOS AXA 👻 CI	ERRAR SESIÓN - Cotizadores y emisores >		
▶ Gestión de mi cartera	Gestión de mi cobranza			
Expediente electrónico de clientes	Solicitud trámites de cobranza	Configuración de alertas		
Bolsa de descuentos	Administración de mi cartera	Tramita un reembolso y programa servicios GMM		
Pegaso	Pagos en línea (MIT)	Ingresar información adicional trámites GMM		
Directorio de Contactos AXA	Factura electrónica CFDI 3.2 (2017)	Reclamaciones GMM		
Registro de reprocesos emisión	Factura electrónica CFDI 3.3 (2018)	Consulta de siniestros GMM		
Consulta de estatus de mis trámites	Tipo de cambio	Consulta de siniestro Autos		
Cualquier folio pegaso monitor, BPM autos flotilla o endosos, solicitud de trámites de cobranza, sise/seus.	Mis comisiones	Consulta Avanzada de Siniestros Autos (NUEVO)		
Cartera de Vida	Prima pagada	Consulta de siniestros por criterios: Siniestro, Póliza, Fecha, Nombre, Apellidos y Razón Social		
	Resumen cobranza	Consulta Avanzada de Siniestros Daños		
	Cobros Especiales DXN Domiciliado	Consulta de siniestros por criterios: Siniestro, Póliza, Fecha, Nombre, Apellidos y Razón Social		
		Call me back (NUEVO)		

Gestión del siniestro de manera personalizada.



PROGRAMACIÓN DE CIRUGÍA.



Dar clic en "Tramita un Reembolso y Programa Servicios GMM".

	ULSAR MIS VENTAS ▼ SERVICIOS AXA ▼ 0	Cerrar SESIÓN - Cotizadores y emisores >	
Gestión de mi cartera	Gestión de mi cobranza	 Gestión de mis siniestros 	
Expediente electrónico de clientes	Solicitud trámites de cobranza	Configuración de alertas	
Bolsa de descuentos	Administración de mi cartera	Tramita un reembolso y programa servicios GMM	
Pegaso	Pagos en línea (MIT)	Ingresar información adicional trámites GMM	
Directorio de Contactos AXA	Factura electrónica CFDI 3.2 (2017)	Reclamaciones GMM	
Registro de reprocesos emisión	Factura electrónica CFDI 3.3 (2018)	Consulta de siniestros GMM	
Consulta de estatus de mis trámites	Tipo de cambio	Consulta de siniestro Autos	
Cualquier folio pegaso monitor, BPM autos flotilla o endosos, solicitud de trámites de cobranza, sise/seus.	Mis comisiones	Consulta Avanzada de Siniestros Autos (NUEVO)	
Cartera de Vida	Prima pagada	Consulta de siniestros por criterios: Siniestro, Poliza, Fecha, Nombre, Apellidos y Razón Social	
	Resumen cobranza	Consulta Avanzada de Siniestros Daños Consulta de siniestros por criterios: Siniestro, Póliza, Fosha, Nambra	
	Cobros Especiales DXN Domiciliado	Apellidos y Razón Social	
		Call me back (NUEVO) Gestión del siniestro de manera personalizada.	

- Seleccionar y dar clic en la opción de búsqueda (Nombre, Póliza o Folio GMM).
- ➔ Ingresar datos solicitados.
- Dar clic en "Consultar".



• Una vez que se obtuvieron los resultados, dar clic en "Ver Detalle" del asegurado.



Seleccionar y dar clic en el número de póliza.



Dar clic en "Programar cirugía".



Ξ

- Seleccionar la póliza de gastos médicos mayores.
- Seleccionar al asegurado.

Programación	de Servicios Gas	stos Médicos	S	
	Ę —	(i		
	Datos asegurado	Datos del	tramite	Documentos
Póliza 12345678 - Titular JU	JAN PEREZ PEREZ	- 		
Elige una póliza				
Póliza Titular JU	IAN PEREZ PEREZ			Elegir póliza y asegurado
Elige al asegurado		•		
Elige al asegurado		dp.		
JUAN PEREZ PEREZ				

Seleccionar si es un "Servicio Inicial" (Primera vez que se presentan gastos por este evento) o "Servicio Complementario" (Un evento relacionado a alguno que ya hayas registrado).



Ejemplo: En caso de tener un cálculo renal, el evento inicial es la hospitalización para quitar los cálculos y colocar un catéter ureteral, el servicio complementario sería la programación para el retiro del catéter.

En caso de que sea un servicio complementario, deberás ecribir o seleccionar el número de siniestro que le antecede para que se puedan ligar (Recuerda que los siniestros anteriores aparecen de manera automática).



NOTA: El número de siniestro lo encuentras en la carta dictamen que se proporcionó en el primer evento.



- Seleccionar el trámite a realizar.
- Dar clic a "Continuar".

¿Qué tipo de programación vas a realizar?



Ingresar información relacionada al trámite seleccionado (Maternidad o Cirugía).

- Seleccionar Tipo de evento (Accidente o Enfermedad)
- S Completar los datos de acuerdo al evento
- Seleccionar la Fecha tentativa de la cirugía.

Fecha de Inicio de síntomas.
₩ ₩
Fecha tentativa de cirugía

Ingresar información relacionada al trámite seleccionado (Maternidad o Cirugía).

• Completar los datos del Hospital, seleccionar Estado y Hospital en donde se programará la cirugía.

Estado		Hospital en convenio	
Seleccionar		Seleccionar	1 m
Seleccionar	<u> </u>	Seleccionar	<u>_</u>
AGUASCALIENTES		ANGELES CLINICA LONDRES	
BAJA CALIFORNIA		ANGELES SANTA MONICA	
BAJA CALIFORNIA SUR		BITE MEDICA	
CAMPECHE		CENTRO MEDICO DALINDE	
CHIAPAS		CLINICA QUIRURGICA BERLIN, SA DE CV	
CHIHUAHUA		HOSPITAL ABC	
CIUDAD DE MÉXICO		HOSPITAL ABC SANTA FE	
COAHUILA		HOSPITAL ANGELES ACOXPA	
COLIMA		HOSPITAL ANGELES DEL PEDREGAL	
DURANGO		HOSPITAL ANGELES LINDAVISTA	
GUANAJUATO		HOSPITAL ANGELES METROPOLITANO	
GUERRERO		HOSPITAL ANGELES MEXICO	
NAYARIT		HOSPITAL DIOMED	
NUEVO LEÓN	-	HOSPITAL ESPAÑOL MEXICO	-

NOTA: En los Hospitales convenio, AXA pagará directamente por la atención médica de los padecimientos del cliente, los asegurados solo tendrán que pagar el deducible, coaseguro y gastos personales.

En caso de no encontrar el Hospital, enviar correo a <myaxa@axa.com.mx>

Ingresar información relacionada al trámite seleccionado (Maternidad o Cirugía).

Buscar al médico de acuerdo a Especialidad o RFC, si no lo encuentras, registrarlo de forma manual.

Completa los d	atos del Médico:	
Especialidad	RFC	Registro Manual

- Dingresa el correo donde quieras recibir respuesta de tu trámite.
- Dar Clic en "Continuar".

Completa tus datos de contacto	
Correo electrónico donde quieras recibir la respuesta de tú trámite]
Regresar	Continuar

Cargar los documentos solicitados de acuerdo al trámite (Se pueden cargar archivos en formato pdf e imágenes) dando clic en 1



¡IMPORTANTE!

Se tiene que cargar un archivo correspondiente a cada tipo de documento.

🎦 Los archivos deben ser legibles, de lo contrario es problabe que se retrase tu trámite ya que te pedirán nuevamente la información. 🖉

1 Identificación Oficial*	0 \		2 Informe Médico*	0	
INE.pdf		୍ ¥			Q 🗙
3 Interpretación de Estudios*	0 \		4 Comprobante de Domicilio		£
INTERPRETACION DE ESTUDIOS.pdf		୍ ¥			
5 Otros Estudios	0	仚	6 Otros Documentos	0	£



Solicitar Informe médico al médico tratante.

Puedes solicitar el Informe Médico a tu médico tratante, dando clic en 1 en el campo de "Informe Médico".

Carga los siguientes do	Dar clic para solicitar o cargar el informe.			
1 Identificación Oficial*	1	£	2 Informe Médico*	6
3 Interpretación de Estudios*	0	£	4 Comprobante de Domicilio	£
5 Otros Estudios	0	£	6 Otros Documentos	 ①
7 Carta Poder		£		
Comentarios Adicionales		*Documentos obligatorios		
Ingresa las observaciones y/o comentarios qu	es que AXA conozca			
Regresar		Continuar		

➔ Dar clic en "Solicitar".



Solicitar Informe médico al médico tratante.

- Introduce el correo de tu médico tratante.
- Distribution Introduce tu correo para recibir copia de la solicitud del informe.
- ➔ Dar clic en "Enviar".

	\times
Estimado Dr. López,	•
El motivo de este correo es solicitar el envío del Informe Médico lleno para poder completar la documentación requerida para el siniestro de nuestro asegurado JUAN PEREZ PEREZ.	
El formato se encuentra adjunto en este mensaje.	
Atentamente,	
AXA Seguros	
Introduce aquí el correo de tu Médico	
Recibirás una copia de este mensaje en tu correo registrado	•
Cancelar Enviar	

Solicitar Informe médico al médico tratante.

- Saldrá un mensaje de confirmación.
- Dar clic en "Aceptar".



NOTA: El informe médico te llegará vía correo electrónico, recomendamos también revisar tu bandeja de correos no deseados.

Solicitar Informe médico al médico tratante.

- Una vez que se haya recibido el informe por parte del médico tratante, adjuntarlo dando clic en 🗅 campo de "Informe Médico"
- Dar clic en "Continuar".

Carga los siguientes documentos:					Cargar informe médico		
1 Identificación Oficial*	① ①		2 Informe Médico*	1	£		
3 Interpretación de Estudios*	6	Ţ	4 Comprobante de Domicilio		ſ		
5 Otros Estudios	0	£	6 Otros Documentos	0	£		
7 Carta Poder		£		*D			
*Documentos obligatorios							
Ingresa las observaciones y/o comentarios que consideres importantes que AXA conozca							
Regresar Continuar							

- Escribir correo electrónico en donde se recibirá la notificación.
- Dar Clic en "Enviar".

Estimado(a)						
Al seleccionar el botón de "Enviar", acepta y confirma que la información proporcionada en este portal, así como la información contenida en los documentos adjuntos, es veraz y completa tal como la conoce, para que la compañía pueda emitir el dictamen correspondiente.						
Así mismo solicitamos nos proporciones un correo electrónico donde quieres recibir la notificación del trámite de tu cliente para que puedas dar seguimiento.						
Escribe aquí tu correo electrónico:						
Cancelar	Enviar					

- Saldrá un mensaje de confirmación del envío de los documentos.
- Dar clic en "Aceptar".

Programación de Servicios Gastos Médicos

¡Se ha enviado con éxito tu documentación a AXA Seguros!

Tu número de Folio es 10332423

El dictamen de los datos antes mencionados así como la documentación adjuntada se someterá a términos y condiciones de la póliza contratada.

La descarga del resumen de tu folio iniciará automáticamente, si no, da clic aquí. Además, te hemos enviado un correo electrónico con el resumen de tu folio.

Aceptar



TRAMITAR UN REEMBOLSO.



€

Dar clic en "Tramita un Reembolso y Programa Servicios GMM".

AUTOS▼ SALUD▼ VIDA▼ DAÑOS▼ MI GESTIÓN▼ IMP	ULSAR MIS VENTAS ▼ SERVICIOS AXA ▼ CER	RAR SESIÓN - Cotizadores y emisores >
Gestión de mi cartera	Gestión de mi cobranza	Gestión de mis siniestros
Expediente electrónico de clientes	Solicitud trámites de cobranza	Configuración de alertas
Bolsa de descuentos	Administración de mi cartera	Tramita un reembolso y programa servicios GMM քիդ
Pegaso	Pagos en línea (MIT)	Ingresar información adicional trámites GMM
Directorio de Contactos AXA	Factura electrónica CFDI 3.2 (2017)	Reclamaciones GMM
Registro de reprocesos emisión	Factura electrónica CFDI 3.3 (2018)	Consulta de siniestros GMM
Consulta de estatus de mis trámites	Tipo de cambio	Consulta de siniestro Autos
Cualquier folio pegaso monitor, BPM autos flotilia o endosos, solicitud de trámites de cobranza, sise/seus.	Mis comisiones	Consulta Avanzada de Siniestros Autos (NUEVO)
Cartera de Vida	Prima pagada	Consulta de siniestros por criterios: Siniestro, Poliza, Fecha, Nombre, Apellidos y Razón Social
	Resumen cobranza	Consulta Avanzada de Siniestros Daños
	Cobros Especiales DXN Domiciliado	Apellidos y Razón Social
		Call me back (NUEVO) Gestión del siniestro de manera personalizada.

- Seleccionar y dar clic en la opción de búsqueda (Nombre, Póliza o Folio GMM).
- ➔ Ingresar datos solicitados.
- Dar clic en "Consultar".



• Una vez que se obtuvieron los resultados, dar clic en "Ver Detalle" del asegurado.



Seleccionar y dar clic en el número de póliza.



Dar clic en "Reembolso".



6

- Seleccionar la póliza de gastos médicos mayores.
- Seleccionar al asegurado.

Programación	de Servicios Gas	stos Médicos	S	
	Ę —	(i		
	Datos asegurado	Datos del	tramite	Documentos
Póliza 12345678 - Titular JU	JAN PEREZ PEREZ	- 		
Elige una póliza				
Póliza Titular JU	IAN PEREZ PEREZ			Elegir póliza y asegurado
Elige al asegurado		•		
Elige al asegurado		dp.		
JUAN PEREZ PEREZ				

Seleccionar si es un "Reembolso Inicial" (Primera vez que se presentan gastos por este evento) o "Reembolso Complementario" (Un evento relacionado a alguno que ya hayas registrado).



Ejemplo: En caso de haber tenido un cálculo renal, el reembolso inicial es por la hospitalización para quitar los cálculos y colocar un catéter ureteral, el reembolso complementario sería por el retiro del catéter.

En caso de que sea un servicio complementario, deberás ecribir o seleccionar el número de siniestro que le antecede para que se puedan ligar (Recuerda que los siniestros anteriores aparecen de manera automática).



Ð NOTA: El número de siniestro lo encuentras en la carta dictamen que te proporcionaron en tu primer evento.



de su solicitud presentada el...



Nombre del paciente

Tipo de solicitud Programación de servicios Tipo de servicio

Seleccionar el motivo del reembolso.

¿Qué tipo de reembolso vas a real	zar?				
Reembolso inicial ()	Reembolso complementario 🚯				
		Seleccionar motivo del reembolso			
Tipo de reembolso	Seleccionar	4D			
	Seleccionar				
	Accidente				
	Embarazo				
	Enfermedad				

Ingresar información relacionada al trámite seleccionado (Accidente, Embarazo o Enfermedad).

• Completar los datos de acuerdo al evento.



Buscar al médico de acuerdo a Especialidad o RFC, si no lo encuentras, registrarlo de forma manual.



Completar datos de contacto.

- Ingresa el correo donde quieras recibir respuesta de tu trámite.
- Dar Clic a "Continuar".

Completa tus datos de contacto	
Correo electrónico donde quieras recibir la respuesta de tú trámite	
Regresar	Continuar

Ingresar datos de pago.

Elegir forma de pago

٩	Ingre	esar datos de pago				
	Forma de pago					
		Seleccione forma de pago رالي				
		Seleccione forma de pago Orden de Pago				
		Transferencia Electrónica				

Ingresar datos de pago y adjuntar el estado de cuenta.

DATOS TRANSFERENCIA BANCARIA	
RFC del beneficiario de pago*	Banco*
RFC BENEFICIARIO DE PAGO	ABC CAPITAL 🔻
Clabe interbancaria*	Número de cuenta
CLABE INTERBANCARIA	Número de cuenta
Archivo*	
Adjuntar estado de cuenta 🦉]

Ingresar datos de factura.

• Cargar el XML y PDF de la factura.



¿Qué es XML?: es un tipo de lenguaje simplificado y adaptado a Internet, debe llegar vía correo electrónico junto con la factura que genera el prestador.

EJEMPLO
xml version="1.0" standalone="no"?
peliculas SYSTEM "Peliculas.dtd"
<pre>cneliculas></pre>
<pre><pre>cpelicula tipo="comedia" sistema="PG-13" eiemplares="5" año="1987"></pre></pre>
<titulo>Raising Arizona</titulo>
<guionista>Ethan Coen</guionista>
<guionista>Joel Coen</guionista>
<productor>Ethan Coen</productor>
<director>Joel Coen</director>
<actor>Nicolas Cage</actor>
<actor>Holly Hunter</actor>
<actor>John Goodman</actor>
<comentarios>Una película clásica de Comedia.</comentarios>

Ingresar datos de factura.

- Seleccionar el tipo de prestador.
- Una vez cargados los archivos en XML y PDF de la factura, se cargarán de manera automática el RFC del Emisor, el número de factura y el monto de la factura.
- Dar clic en "Guardar Registro".

Tipo de Prestador			RFC del Emisor
Selecciona tipo	de prestador	Įhr	PEPJ700828
Selecciona tipo Farmacia Gabinete Hospital Laboratorio Médico	de prestador		Monto Poclamado
Ingr	esa No. De Factura		100
	GUARDAR REGISTRO		LIMPIAR
Monto Total			\$ 100.00

Ingresar datos de factura.

En el caso de que se tenga que modificar o eliminar la factura, dar clic en "Editar" o "Eliminar".



NOTA: Repetir los pasos de la carga de XML y PDF (<u>página 41</u>) con todas y cada una de las facturas que se ingresarán a reembolso.

Una vez que estén cargadas todas las facturas, dar clic en "Siguiente".



🗧 Cargar los documentos solicitados de acuerdo al trámite (Se pueden cargar archivos en formato pdf e imágenes) dando clic en 1



¡IMPORTANTE!

Se tiene que cargar un archivo correspondiente a cada tipo de documento.

L Los archivos deben ser legibles, de lo contrario es problabe que se retrase tu trámite ya que te pedirán nuevamente la información. 🛽

1 Informe Médico*	0	<₽	2 Identificación Oficial*	•	<₽
INFORME MEDICO.pdf		Q 🗙	INE.pdf		୍ ୍ ★
3 Interpretación de Estudios*	0	<₽	4 Recetas Médicas	0	_
INTERPRETACION DE ESTUDIOS.pdf		Q 🗙			
5 Comprobante de Domicilio			6 Otros Estudios	0	土
8 Carta Poder		企			

Solicitar Informe médico al médico tratante.

Puedes solicitar el Informe Médico a tu médico tratante, dando clic en 1 en el campo de "Informe Médico".

Carga los siguientes documentos: Dar clic para cargar o solicitar el informe médico.						
1 Informe Médico*	•	£	2 Identificación Oficial*	•	土	
3 Interpretación de Estudios*	•	土	4 Recetas Médicas	•	£	
5 Comprobante de Domicilio		仚	6 Otros Estudios	•	企	
7 Otros Documentos	•	土				
*Documentos obligatorios						
Regresar Continuar						

➔ Dar clic en "Solicitar".



Solicitar Informe médico al médico tratante.

- Introduce el correo de tu médico tratante.
- Distribution Introduce tu correo para recibir copia de la solicitud del informe.
- Dar clic en "Enviar".

	\times
Estimado Dr. López,	•
El motivo de este correo es solicitar el envío del Informe Médico lleno para poder completar la documentación requerida para el siniestro de nuestro asegurado JUAN PEREZ PEREZ.	
El formato se encuentra adjunto en este mensaje.	
Atentamente,	
AXA Seguros	
Introduce aquí el correo de tu Médico	
Recibirás una copia de este mensaje en tu correo registrado	•
Cancelar Enviar	

Solicitar Informe médico al médico tratante.

- Saldrá un mensaje de confirmación.
- Dar clic en "Aceptar".



NOTA: El informe médico te llegará vía correo electrónico, recomendamos también revisar tu bandeja de correos no deseados.

Solicitar Informe médico al médico tratante.

- 😌 Una vez que se haya recibido el informe por parte del médico tratante, adjuntarlo dando clic en 🚺 en el campo de "Informe Médico"
- Dar clic en "Continuar".

Carga los siguientes do	cumen	tos:		Cargar inform	ie médico
1 Identificación Oficial*	1	ᡗ	2 Informe Médico*	1	£
3 Interpretación de Estudios*	0	ſ	4 Comprobante de Domicilio		ſ
5 Otros Estudios	0	ſ	6 Otros Documentos	0	£
7 Carta Poder		ſ			
Comentarios Adicionales				*Documentos o	obligatorios
Ingresa las observaciones y/o comentarios qu	ue considere	es important	es que AXA conozca		
Regresar				Continuar	

- Escribir correo electrónico en donde se recibirá la notificación.
- Dar Clic en "Enviar".

Al seleccionar el botón de "Enviar", acepta y com portal, así como la información contenida en los la conoce, para que la compañía pueda emitir el	firma que la información proporcionada en este documentos adjuntos, es veraz y completa tal com dictamen correspondiente.
Así mismo solicitamos nos proporciones un corre del trámite de tu cliente para que puedas dar seg	o electrónico donde quieres recibir la notificación guimiento.
Escribe aquí tu correo electrónico:	

- Saldrá un mensaje de confirmación del envío de los documentos.
- Dar clic en "Aceptar".

Programación de Servicios Gastos Médicos

¡Se ha enviado con éxito tu documentación a AXA Seguros!

Tu número de Folio es 10332423

El dictamen de los datos antes mencionados así como la documentación adjuntada se someterá a términos y condiciones de la póliza contratada.

La descarga del resumen de tu folio iniciará automáticamente, si no, da clic aquí. Además, te hemos enviado un correo electrónico con el resumen de tu folio.

Aceptar



€

Dar clic en "Ingresar información adicional trámites GMM".

AUTOS▼ SALUD▼ VIDA▼ DAÑOS▼ MI GESTIÓN▼	IMPULSAR MIS VENTAS ▼ SERVICIOS AXA ▼	CERRAR SESIÓN - Cotizadores y emisores >		
Gestión de mi cartera	Gestión de mi cobranza	Gestión de mis siniestros		
Expediente electrónico de clientes	Solicitud trámites de cobranza	Configuración de alertas		
Bolsa de descuentos	Administración de mi cartera	Tramita un reembolso y programa servicios GMM		
Pegaso	Pagos en línea (MIT)	Ingresar información adicional trámites GMM		
Directorio de Contactos AXA	Factura electrónica CFDI 3.2 (2017)	Reclamaciones GMM		
Registro de reprocesos emisión	Factura electrónica CFDI 3.3 (2018)	Consulta de siniestros GMM		
Consulta de estatus de mis trámites	Tipo de cambio	Consulta de siniestro Autos		
Cualquier folio pegaso monitor, BPM autos flotilla o endosos, solicitud de rámites de cobranza, sise/seus.	Mis comisiones	Consulta Avanzada de Siniestros Autos (NUEVO)		
Cartera de Vida	Prima pagada	Consulta de siniestros por criterios: Siniestro, Póliza, Fecha, Nom Apellidos y Razón Social		
	Resumen cobranza	Consulta Avanzada de Siniestros Daños		
	Cobros Especiales DXN Domiciliado	Consulta de siniestros por criterios: Siniestro, Póliza, Fecha, Nom Apellidos y Razón Social		
		Call me back (NUEVO) Gestión del siniestro de manera personalizada.		

Dingresar el número de folio que necesita información adicional y da clic en "Consultar".

Ingresa la información faltante	
Esta seccion es para ingresar información o documen qu	tos adicionales de tu tramite de Gastos Médicos, solamente aplica en el cas le te lo hayamos solicitado
Averigua si tu trámite requiere	información adicional, solo ingresa tu número de folio:
Número de folio:	
	Consultar 🖕

Descargar la carta para identificar los documentos que se requieren.

Número de folio:	9713673		~
		Consultar	
	Carta de información adicional (PDF)		
Ingresa los doci	imentos faltantes		
En la carta que recibis	e indicamos los documentos que deberás ingresar, sino necesita información requerida en la siguiente sección	imos documentos por favor ing	jresa la
00	Seleccionar archivo		\sim

- Seleccionar y adjuntar el archivo que se quiere cargar.
- Nombrar el archivo una vez adjuntado.
- Se pueden añadir más documentos dando clic en Q

C	.En la	carta que recibiste indicarno	os los documentos información	s que deberás ingresar, s 1 recuerida en la siguient	no necesitamos docu e sección	mentos por favor ingresa l
Nombrar el	archivo		in the second	- industrial car in ordenesis		Adjuntar archivo
	00	Aviso de accidente		Environment anthing aviso de acc	idente pdf	
Añadir más	Ingre	sa observaciones	y/o respue	stas		

- S Ingresar observaciones y/o respuestas.
- Dar clic en "Enviar".



• Una vez enviada la documentación aparecerá un mensaje de confirmación de envío exitoso.

Información adicional enviada ITU información ha sido enviada con éxito a AXAI Para mayor información comunicate al 01 800 900 1292 opción 2 y proporciona tu número de folio **9713673**



¿Tienes dudas?

¿Tienes Dudas?



¿Tienes Dudas?



Si tienes dudas respecto a alguno de tus trámites, puedes escribir al correo:

<AtencionSalud@axa.com.mx>

Si tienes problemas técnicos con el portal, puedes escribir al correo:

<myaxa@axa.com.mx>