HCC Medical Insurance Services
P.O. Box 863
Indianápolis, IN 46206
(317) 262-2132 Fax: (317) 262-2140

Formulario para Reclamaciones Fuera de los EEUU

SE DEBERÁ RELLENAR ESTE FORMULARIO PARA TODOS LOS CARGOS INCURRIDOS FUERA DE LOS EEUU

FECHA DE SERVICIO	PRESTADOR	DIAGNOSTICO / SINTOMAS	TRADUCCION DEL SERVICIO PRESTADO	MONEDA DE LOS CARGOS	PAIS	CARGO DEL SERVICIO