UNIVERSAL

SOLICITUD NOVEDADES MPP

Radicación _____ - _____
Uso interno

Tipo de novedad

☐ Inclusión ☐ Cambio de titular ☐ Cambio plan / categoría ☐ Reactivación ☐ Cambio de datos básicos

☐ Transferencia ☐ Duplicado de carné ☐ Inclusión neonato ☐ Exclusión Otros _____

Datos generales de la empresa

(1) Nombre _____

(3) Número de contrato _____

(2) Fecha de efectividad _____
Día Mes Año

(4) Plan _____

(5) No. familia	(6) Nombre del titular/ beneficiario	Cantidad dependientes	(7) Parentesco	(8) Nuevo plan	(9) Nuevo contrato	(10) Causa de exclusión

_____
(11) Firma y sello de la entidad contratante y/o el asesor

Fecha _____
Día Mes Año

Datos Obligatorios

Inclusión: (1, 2, 3, 4, 6, 7, 11) Exclusión: (1, 2, 3, 5, 6, 7, 10, 11) Reactivación: (1, 2, 3, 5, 6, 7, 11) Duplicado: (1, 3, 5, 6, 7, 11) Transferencia: (1, 2, 3, 5, 6, 7, 9,11)

Cambio plan: (1, 2, 3, 5, 6, 7, 8, 11) Inclusión neonato: (1, 2, 3, 4, 6, 7, 11, certificado del médico obstetra, reporte sonográfico con antigüedad máxima de dos semanas a partir de la solicitud de inclusión)

Nota: Debe de completarse un formulario por tipo y contrato.