

## REQUISITOS PARA SOLICITAR REEMBOLSO

Al elegir esta modalidad para una atención, el afiliado es el responsable de presentar el expediente según los requisitos para solicitar el reembolso del SEMEFA.

1. Estar al día en sus aportes mensuales al SEMEFA hasta el mes vigente y las cuotas de Habilidad del Colegio Médico del Perú.
2. Solicitar previamente una Autorización de Reembolso del SEMEFA, presentando examen solicitado, informe médico sustentatorio, firma y sello de médico tratante y el presupuesto detallado con costos por el monto aproximado de la atención, en forma directa o vía email a las siguientes direcciones: [semefa\\_infl@cmp.org.pe](mailto:semefa_infl@cmp.org.pe) o [semefa\\_inf3@cmp.org.pe](mailto:semefa_inf3@cmp.org.pe)
3. El trámite de Autorización de Reembolso lo evalúa el Médico Auditor del SEMEFA y se emite la autorización a las 24 horas de la recepción de los documentos completos.
4. Si ya se realizó la atención, tiene como máximo 30 días calendario desde la fecha de emisión de factura para presentar los documentos solicitados para el reembolso, documentos presentados en forma extemporánea no serán admitidos, ni reconocidos por el SEMEFA.
5. Firmar la solicitud para reembolso, que será llenado en las oficinas del SEMEFA el día que se acerque a presentar todos los documentos solicitados para el trámite, en caso de que faltase algún documento, el expediente no será tramitado.
6. Factura original con sello y firma de cancelación (Usuario y SUNAT) a nombre del Colegio Médico del Perú, con RUC 20139589638 y registro de la dirección del domicilio fiscal Malecón de la Reserva N° 791 Miraflores - Lima, si la facturación es por el monto total de la atención, se debe adjuntar el detallado con costos. En caso de aquellas facturas cuyo monto sean iguales o superiores a S/.700.01 y en cumplimiento con las disposiciones de la SUNAT, Sistema de Pago de Obligaciones Tributarias (SPOT), es requisito indispensable adjuntar la constancia de auto detracción, documento que debe solicitarse a la Institución que prestó la atención.
7. En caso de Exámenes Especializados, adjuntar copia de la orden médica (con el nombre del paciente, diagnóstico presuntivo, indicación del examen a realizar, fecha de atención, firma y sello del médico tratante) y copia de los resultados de los exámenes realizados.
8. En caso de Emergencias (accidental o médica), adjuntar copia de la Hoja de Emergencia y/o Historia Clínica, resultado de exámenes y el detallado con costos de: laboratorio, farmacia, material quirúrgico e insumos. En caso esta requiera de Cirugía u Hospitalización, adjuntar copia del Informe Médico y/o Epicrisis, reporte Operatorio, resultado de Exámenes y el detallado con costos de: laboratorio, farmacia, material quirúrgico e insumos
9. Copia del DNI del Titular (para emisión del cheque), en caso de que el titular no pueda cobrar el cheque, el familiar podrá presentar poder por carta con firma legalizada y adjuntar copia del DNI del mismo.
13. No se acepta reembolso originado bajo automedicación.
14. No se aceptan tickets, boletas de venta o recibos por honorarios para solicitar reembolso por una atención.
15. El SEMEFA se reserva el derecho de excluir de la cobertura de reembolso a ciertas Clínicas, Centros de Salud, y otros proveedores.
16. En caso de no presentar el detallado con costos de farmacia, se aplicará el descuento del 25% al monto total.
17. El Reembolso se hará efectivo como máximo en 30 días calendario de ser presentado el expediente completo, en caso de ser observado el expediente y absuelta la observación, se tomará en cuenta los 30 días calendario a partir de la fecha que se levantó la observación y será cobrado en la Caja N° 01 del Consejo Nacional para Lima y Callao, para el caso de otros Consejos Regionales el cobro se efectuará en la Caja del Consejo Regional respectivo.
18. El monto a reembolsar se realiza teniendo en cuenta los Tarifarios SEGUS, Oftalmológico, Exámenes Especializados y lo que indica la Tabla de Beneficios; esto puede significar que el monto del Reembolso sea diferente al monto de la factura presentada.