

Formulario de solicitud bono GES

A continuación, te daremos ciertas indicaciones que debes considerar al momento de completar tu formulario de solicitud de Bono GES. Debes considerar que la validación del requerimiento y posterior envío del bono GES a tu correo electrónico, pudieran tomar un tiempo aproximado de 3 días hábiles.

Formulario de solicitud

1. Selecciona el beneficiario y su patología

Si aún no has generado la activación del caso GES, deberás solicitarla previamente a través del formulario [Solicitud de preingreso al AUGE-GES](#)

Beneficiario

Selecciona el beneficiario correspondiente a la emisión del bono

Patología

Selecciona la patología GES asociada al beneficiario

2. Describe la prestación

De esta manera podremos generar los bonos necesarios de acuerdo a tus necesidades

Descripción de prestación/es que necesita

Ingresa aquí la descripción de la prestación/es e información complementaria que consideras que debiésemos saber

0 / 3200 Caracteres

Nombre del centro médico o laboratorio

Ingresa el nombre del centro médico/laboratorio en el cual tratas tu patología GES, es importante que esté campo esté ingresado correctamente.

Dirección del centro médico o laboratorio

Ingresa la dirección/nombre de sucursal del centro médico/laboratorio

Nombre del médico que te atenderá

Ej: Pedro Pérez

Nombre del médico que te solicitó los exámenes

Ej: Pedro Pérez

Fecha de atención


día/mes/año

Hora de atención

Hora/min

Estos campos son opcionales

Archivos adjuntos

Agregar Documento 

El formato debe ser JPG o PDF. Peso máx 5MB

Debes adjuntar acá la orden médica en caso que necesites realizar un examen o procedimiento médico

 AGREGAR OTRO DOCUMENTO

3. Verifica o edita tus datos de contacto para esta solicitud o para esta solicitud

Si deseas que te contactemos a un número telefónico o correo electrónico diferente a los registrados en tus datos, puedes hacerlo a continuación:

Correo electrónico

Celular

El Teléfono movil debe tener 9 digitos

Enviar solicitud