

**FORMULARIO DE RECLAMO
POR ALZA DE PRECIO BASE DE UN PLAN DE SALUD DE ISAPRE**

Fecha de Reclamo: _____

N° de Ingreso del Reclamo o Rol:
(Asignado por Oficina de Partes) _____

IDENTIFICACIÓN COTIZANTE:

Nombres			
Apellido Paterno		Apellido Materno	
Cédula de Identidad		Sexo (H, M, intersex)	
		Género (F, M, Trans FT, Trans MT, Otro)	
Fecha de Nacimiento		Edad	
Nacionalidad		Estado Civil	
Profesión u Oficio		Teléfono Particular	
Teléfono Laboral		Teléfono Celular	
Domicilio: Calle o Av.		Número	Depto. _____
Población o Villa		Comuna	
Ciudad		Región	

MATERIA RECLAMADA

Fecha o época en que ocurrió el hecho reclamado	
Isapre contra la que reclama	(Indique el nombre)

DESCRIPCIÓN DEL RECLAMO

La isapre a la que estoy afiliado (a) me ha comunicado el alza del precio base de mi plan de salud, decisión con la que estoy en total desacuerdo, ya que la Isapre no ha justificado este aumento de precio, el que considero arbitrario.

PETICIÓN CONCRETA

Solicito la intervención de la Intendencia de Fondos y Seguros Previsionales de Salud, para que en su calidad de Tribunal Arbitral, deje sin efecto el alza de precio base de mi plan de salud notificada por la isapre, a través de la carta de adecuación que adjunto.

DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN COMO PRUEBA DE LOS HECHOS

Nombre	N° de Hojas
1.-	
2.-	
3.-	

NOTIFICACIÓN (Completar solamente en su PRIMERA PRESENTACIÓN, o en caso de MODIFICAR su anterior correo electrónico)

¿Desea ser notificado mediante correo electrónico?

NO _____	Si selecciona "NO", será notificado de las actuaciones y resoluciones que tengan lugar en su reclamo, conforme a las reglas generales (por carta certificada o personalmente)
SI _____	Ud. Autoriza como medio de notificación preferente la notificación electrónica en la dirección de correo que indica a continuación. Así mismo, reconoce y declara haber leído y aceptar las Condiciones asociadas a ella, que constan en el documento anexo, que con esta finalidad le fue entregado
Correo electrónico para notificación	
Reingresar correo electrónico	

IMPORTANTE

- Para su trámite esta presentación debe estar firmada

FIRMA RECLAMANTE

ANEXO

DERECHOS Y OBLIGACIONES ASOCIADOS A LA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA DE RESOLUCIONES Y ACTOS ADMINISTRATIVOS

1. Al seleccionar la opción "Sí", usted, en su calidad de reclamante actuando de forma personal o debidamente representado, acepta ser notificado al correo electrónico indicado en el Formulario Único de Reclamos, en el procedimiento que tenga lugar en virtud de su reclamo, con la misma validez y efectos que si lo hubiera sido en su domicilio físico.
2. Al acceder Ud. a ser notificado electrónicamente, esta Superintendencia se obliga a remitir, a la casilla electrónica que Ud. indique, identificando los datos del reclamo y la resolución o acto administrativo que se notifica, una copia de ella adjunta, en formato PDF, siendo su responsabilidad mantenerla habilitada, con capacidad suficiente y operativa para recibir las notificaciones electrónicas que se le envíen.
3. Si el sistema arroja que se ha intentado la notificación, sin éxito, por tres veces, consecutivas o no, se procederá a notificar personalmente o por carta certificada todos los actos y resoluciones posteriores, como si nunca hubiese optado por la Notificación Electrónica.
4. Para comprobar que efectivamente se despachó la Notificación Electrónica, será suficiente prueba el reporte técnico emitido por esta Superintendencia.
5. En caso que Ud. modifique, por cualquier motivo, su correo electrónico, será su obligación comunicar por escrito ese hecho a este Organismo.
6. Se entenderá que la notificación ha sido practicada el mismo día en que se hubiere verificado la comunicación electrónica, de tal manera que los plazos comenzarán a correr al día hábil siguiente, entendiéndose excluidos los días sábado, domingo y festivos.
7. El destinatario se entenderá debidamente notificado de la resolución o del acto administrativo remitido electrónicamente, si efectúa cualquier gestión que suponga su conocimiento sin haber reclamado previamente la falta de notificación o la ineficacia de la misma.
8. Al firmar el Formulario Único de Reclamos, se entiende que Ud. conoce y acepta estos Derechos y Obligaciones asociados a la Notificación Electrónica.