

AUTORIZACIÓN DE HOSPITALIZACIÓN

Programa N°:	25019276 - 16544021 - 5	Siniestro:	25005793
Tipo de Atención:	Hospitalaria	Plan:	Golden Colectivo A
Nº de Póliza:	LD000893	Certificado:	LD013322 Orden: 4.272 Inciso: 1 Vigencia: 23-abr-2025 al: 01-ene-2026

DATOS DEL CONTRATANTE

Nombre:	GNA190327EJ0	SECRETARIA DE SEGURIDAD Y PROTECCION CIUDADANA ORGANO ADMINI
---------	--------------	--

DATOS DEL ASEGURADO

Código:	A0564674	Nombre:	LILIANA VALDIVIESO HERNANDEZ	Edad:	46
		Ant Reconocida:	7-sep-2009		

DIAGNÓSTICO

Número de Accidente:	Origen:	NATURAL
Diagnóstico Médico:	S83.3	SIÓN CONDRAL EN PATELA GRADO II + MENISCOPATIA MEDIAL GRADO II DE RODILLA IZQUIERDA POSTRAUMÁTICA
Procedimiento Médico:	29877	ARTROSCOPIA DE RODILLA IZQUIERDA CON CONDROPLASTIA POR ABLACION A PATELA + REPARACION DE MENISCO MEDIAL CON SUTURAS

ESTABLECIMIENTO DE SALUD

Nombre del Prestador:	OHA051017KE7	OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES, S.A. DE C.V. SUC. CLINICA LONDRES
Nombre del Hospital:	ANGELES CLINICA LONDRES	Código Prestado: 7687

MÉDICO TRATANTE

RFC del Prestador:	TEQG811202J16D		
Nombre del Prestador:			
Especialidad:	MEDICO		
Nombre del Médico:	DR. LUIS ENRIQUE HERNANDEZ COLIN	Código Médico:	9999

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN:	OBSERVACIÓN:	MONTO:
SMA000001	SUMA MAXIMA HOSPITALARIA AUTORIZADA	ACCIDENTE INICIAL	200,000.00

Deducible: 0.00 Coaseguro Hospital: 0.00 % Coaseguro Médico: 0.00

No se cubren : gastos personales, llamadas pruebas transfuncionales, pruebas de compatibilidad, unidad trasfundida, pruebas cruzadas, medias ted, gastos no relacionados al padecimiento actual, gastos requeridos por el recién nacido ni pediatra. Plan Seguro se reserva el derecho de retirar esta autorización en caso de practicarse algún tratamiento o cirugía no autorizado y/o especificado en la presente carta de autorización, o si Plan Seguro detecta que la información proporcionada inicialmente para dar esta autorización, esta incompleta.

Funcionario:	MPUIG	Médico que autoriza:	1616877
Fecha de Emisión:	2-nov-2025	Fecha de impresión:	26-nov-2025 **SE EXTIENDE VIGENCIA DEL 26/11/25 AL 25/12/2025**
Oficina Emisora:	Oficina Corporativa Principal D.F.		
Emitida por Sistemas	Oficina Corporativa Principal D.F.		

AUTORIZACIÓN DE HOSPITALIZACIÓN

Programa N°:	25019276 - 16544022	Siniestro:	25005793
Tipo de Atención:	Hospitalaria	Plan:	Golden Colectivo A
Nº de Póliza:	LD000893	Certificado:	LD013322 Orden: 4.272 Inciso: 1 Vigencia: 23-abr-2025 al: 01-ene-2026

DATOS DEL CONTRATANTE

Nombre:	GNA190327EJ0	SECRETARIA DE SEGURIDAD Y PROTECCION CIUDADANA ORGANO ADMINI
---------	--------------	--

DATOS DEL ASEGURADO

Código:	A0564674	Nombre:	LILIANA VALDIVIESO HERNANDEZ	Edad:	46
Ant Reconocida:	7-sep-2009				

DIAGNÓSTICO

Número de Accidente:		Origen:	NATURAL
Diagnóstico Médico:	S83.3 SIÓN CONDRAL EN PATELA GRADO II + MENISCOPATIA MEDIAL GRADO II DE RODILLA IZQUIERDA POSTRAUMÁTICA		
Procedimiento Médico:	29877 ARTROSCOPIA DE RODILLA IZQUIERDA CON CONDROPLASTIA POR ABLACION A PATELA + REPARACION DE MENISCO MEDIAL CON SUTURAS		

ESTABLECIMIENTO DE SALUD

Nombre del Prestador:	OHA051017KE7	OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES, S.A. DE C.V. SUC. CLINICA LONDRES	
Nombre del Hospital:	ANGELES CLINICA LONDRES	Código Prestado:	7687

MÉDICO TRATANTE

RFC del Prestador:	TEQG811202J16D		
Nombre del Prestador:	MEDICO FUERA DE RED		
Especialidad:	MEDICO		
Nombre del Médico:	DR. LUIS ENRIQUE HERNANDEZ COLIN	Código Médico:	9999

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN:	OBSERVACIÓN:	MONTO:
SMA000003	HONORARIOS CIRUJANO	01090000103 DR. HERNANDEZ COLIN	20,773,00

Deducible: 0.00 Coaseguro Hospital: 0.00 % Coaseguro Médico: 0.00

Funcionario:	MPUIG	Médico que autoriza:	1616877
Fecha de Emisión:	2-nov-2025	Fecha de impresión:	2-nov-2025
Oficina Emisora:			
Emitida por Sistemas	Oficina Corporativa Principal D.F.		

AUTORIZACIÓN DE HOSPITALIZACIÓN

Programa N°:	25019276	16544024	Siniestro:	25005793
Tipo de Atención:	Hospitalaria	Plan:	Golden Colectivo A	Base: Serie 400
Nº de Póliza:	LD000893	Certificado:	LD013322	Orden: 4.272 Inciso: 1 Vigencia: 23-abr-2025 al: 01-ene-2026

DATOS DEL CONTRATANTE

Nombre:	GNA190327FJ0	SECRETARIA DE SEGURIDAD Y PROTECCION CIUDADANA ORGANO ADMINI
---------	--------------	--

DATOS DEL ASEGURADO

Código:	A0564674	Nombre:	LILIANA VALDIVIESO HERNANDEZ	Edad:	46
		Ant Reconocida:	7-sep-2009		

DIAGNÓSTICO

Número de Accidente:		Origen:	NATURAL
Diagnóstico Médico:	S83.3	SION CONDRAL EN PATELA GRADO II + MENISCOPATIA MEDIAL GRADO II DE RODILLA IZQUIERDA POSTRAUMÁTICA	
Procedimiento Médico:	29877	ARTROSCOPIA DE RODILLA IZQUIERDA CON CONDROPLASTIA POR ABLACION A PATELA + REPARACION DE MENISCO MEDIAL CON SUTURAS	

ESTABLECIMIENTO DE SALUD

Nombre del Prestador:	OHA051017KE7	OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES, S.A. DE C.V. SUC. CLINICA LONDRES
Nombre del Hospital:	ANGELES CLINICA LONDRES	Codigo Prestado: 7687

MÉDICO TRATANTE

RFC del Prestador:	TEQG811202J16D		
Nombre del Prestador:	MEDICO FUERA DE RED		
Especialidad:	MEDICO		
Nombre del Médico:	DR. LUIS ENRIQUE HERNANDEZ COLIN	Codigo Médico:	9999

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN:	OBSERVACIÓN:	MONTO:
SMA000005	HONORARIOS AYUDANTE 1	01/09000103 EQUIPO DR. HERNANDEZ COLIN	4,154.60

Deducible: 0.00 Coaseguro Hospital: 0.00 % Coaseguro Médico: 0.00

Funcionario:	MPUIG	Médico que autoriza:	1616877
Fecha de Emisión:	2-nov-2025	Fecha de impresión:	2-nov-2025
Oficina Emisora:			
Emitida por Sistemas	Oficina Corporativa Principal D.F.		

AUTORIZACIÓN DE HOSPITALIZACIÓN

Programa N°:	25019276 - 16544023	Siniestro:	25005793
Tipo de Atención:	Hospitalaria	Plan:	Golden Colectivo A
Nº de Póliza:	LD000893	Certificado:	LD013322 Orden: 4.272 Inciso: 1 Vigencia: 23-abr-2025 al: 01-ene-2026

DATOS DEL CONTRATANTE

Nombre:	GNA190327EJ0	SECRETARIA DE SEGURIDAD Y PROTECCION CIUDADANA ORGANO ADMINI
---------	--------------	--

DATOS DEL ASEGURADO

Código:	A0564674	Nombre:	LILIANA VALDIVIESO HERNANDEZ	Edad:	46
		Ant Reconocida:	7-sep-2009		

DIAGNÓSTICO

Número de Accidente:	Origen:	NATURAL
Diagnóstico Médico:	SS3.3	SIÓN CONDRAL EN PATELA GRADO II + MENISCOPATIA MEDIAL GRADO II DE RODILLA IZQUIERDA POSTRAUMÁTICA
Procedimiento Médico:	29877	ARTROSCOPIA DE RODILLA IZQUIERDA CON CONDROPLASTIA POR ABLACIÓN A PATELA + REPARACIÓN DE MENISCO MEDIAL CON SUTURAS

ESTABLECIMIENTO DE SALUD

Nombre del Prestador:	OHA051017KE7	OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES, S.A. DE C.V. SUC. CLINICA LONDRES
Nombre del Hospital:	ANGEL ES CLINICA LONDRES	Código Prestador: 7687

MÉDICO TRATANTE

RFC del Prestador:	TEQQ811202J16D		
Nombre del Prestador:	MEDICO FUERA DE RED		
Especialidad:	MEDICO		
Nombre del Médico:	DR. LUIS ENRIQUE HERNANDEZ COLIN	Código Médico:	9999

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN:	OBSERVACIÓN:	MONTO:
SMA00004	HONORARIOS ANESTESIOLOGO	01090000103 EQUIPO DR. HERNANDEZ COLIN	6,231.90

Deducible: 0.00 Coaseguro Hospital: 0.00 % Coaseguro Médico: 0.00

--

Funcionario:	MPUIG	Médico que autoriza:	1616877
Fecha de Emisión:	2-nov-2025	Fecha de impresión:	2-nov-2025
Oficina Emisora:			
Emitida por Sistemas	Oficina Corporativa Principal D.F.		