

FAVOR DE REPORTAR EL INGRESO A SEGUROS ATLAS

FOLIO D00-20887-2025-004

### I. DATOS DE LA POLIZA

### AUTORIZACION PARA PAGO DIRECTO DE HOSPITAL

Poliza D00-3-3-982974-0-0-1	Vigencia 30/04/2025 - 30/04/2026	Certificado 1-212347-4	Fecha de Ingreso a Atlas 30/04/2020
Nombre del contratante SABRE SOCIEDAD TECNOLOGICA S DE R.L DE C.V.	Nombre y clave del agente 9645 LOCKTON MEXICO AGENTE DE SEGURIDAD		
Nombre del Titular RAMIRO PEREZ MIGUEL ANGEL	Asegurado Afectado PEREZ PONCE DE LEON MARIANA		
Fecha de nacimiento 22/09/1981	Sexo FEMENINO	Edad 44	Parentesco Conyuge
			Antiguedad 01/08/2005

### II. DATOS DE HOSPITALIZACIÓN

Hospital ANGELES CLINICA LONDRES	No Cuarto	Fecha Ingreso 15/12/2025	Causa ENFERMEDAD
Médico Tratante PAUL RICARDO ARELLANO LOPEZ		Clave OII K210	CPT4 39502
Diagnóstico ESOFAGITIS + HERNIA HIATAL			
Tratamiento FUNDUPPLICATURA LAPAROSCOPICA+PLASTIA DE HIATO			

### III. DICTAMEN

Siniestro D00-20887 2025 004	Médico acepta Convenio (SI)	Procede Autorización (SI)	Cubre Hospital (SI)	Cuarto Estándar (SI)	Cama Extra (SI)
Motivo de Improcedencia					
Suma Autorizada	\$ 150.000.00 MN	(CIENTO CINCUENTA MIL PESOS 00/100 MN )-----			

Cargos a cuenta del Asegurado Deducible \$ 0.00 MN Coaseguro 0.00 Deducible y Coaseguro neto, más IVA  
SOLICITAR AL HOSPITAL FACTURA POR COBRO DE DEDUCIBLE Y/O COASEGURO LA CUAL DEBERÁ PRESENTARSE A LA ASEGURADORA PARA VALORAR CUALQUIER TRÁMITE SUBSECUENTE.

### OBSERVACIONES

ENVIAR FACTURA HOSPITALARIA A SEGUROS ATLAS DE LUNES A VIERNES DE 8 A 15 HRS  
ENVIAR FACTURAS Y/O RECIBOS A SEGUROS ATLAS DE LUNES A VIERNES DE 8 A 15 HRS  
CARTA DE AUTORIZACION PARA HOSPITAL Y HONORARIOS MEDICOS NO RED. SE AJUSTA A TABULADOR POR LO QUE NO HAY COBRO DE DIFERENCIAS PARA LA ASEGUROADA

GASTOS NO CUBIERTOS POR LA POLIZA Y A CARGO DEL PACIENTE comidas de acompañantes, llamadas de larga distancia, gastos del recién nacido, caja fuerte, utensilios de uso personal (pañuelos desechables, shampoo, peine, ropa, maquillaje, zapatos, juguetes, flores, dulces, etc) excedente de habitación y películas, estacionamiento, gastos de donadores, otros

NOTA IMPORTANTE Si el pago de la poliza no ha sido efectuado durante el plazo pactado o la enfermedad se encuentra fuera de las condiciones contratadas se exime de toda responsabilidad a Seguros Atlas. S.A. obligándose a cubrir los gastos que se eroguen de esta reclamación

Agradeceremos presentar las facturas y recibos a cobro a más tardar en un lapso de 15 días contados a partir del egreso hospitalario del asegurado afectado.

En Seguros Atlas, S.A., sus datos están protegidos, consulte el Aviso de Privacidad en [www.segurosatlas.com.mx](http://www.segurosatlas.com.mx)

Medico Asesor	Enterado paciente o familiar	Recibe Hospital
Fecha y hora de visita	Fecha de expedición 03/12/2025	Fecha de vencimiento 17/12/2025

Elaboró: EMPOSAGA

SEGUROS ATLAS S.A.

Favor de escanear el código QR para contestar una encuesta de servicio

### AVISO IMPORTANTE:

El Deducible y Coaseguro indicados en esta autorización deben de ser cubiertos netos y en su totalidad por el asegurado de acuerdo con lo establecido en la póliza. En caso de recibir alguna bonificación o beneficio en estos conceptos por personas ajenas a Seguros Atlas o por cualquier otro medio, la presente autorización quedara anulada.





---

**Re: ALTA HOSPITALARIA // MARIANA PEREZ PONCE DE LEON // 520265 // HOSP. ANGELES CLINICA LONDRES**

---

Desde maria del carmen lópez <dictamenmedicoaz@gmail.com>

Fecha Mar 16/12/2025 04:59 PM

Para ANALISIS DE CUENTAS <analisis.cta.cscl@saludangeles.mx>

S3 va con la misma carta q ingreso sin desvios

El El mar, 16 de dic de 2025 a la(s) 12:21 p.m., maria del carmen lópez <[dictamenmedicoaz@gmail.com](mailto:dictamenmedicoaz@gmail.com)> escribió:

Gracias los veo más tarde

El El mar, 16 de dic de 2025 a la(s) 12:19 p.m., ANALISIS DE CUENTAS <[analisis.cta.cscl@saludangeles.mx](mailto:analisis.cta.cscl@saludangeles.mx)> escribió:

----- ALTA HOSPITALARIA -----

BUEN DÍA.

SE SOLICITA AUMENTO DE SUMA Y AUTORIZACIÓN PARA HOSPITAL, HONORARIOS MÉDICOS Y GASTOS NO CUBIERTOS.

SE ANEXA LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

- CREDENCIAL
- POLIZA
- NOTA POSTQUIRÚRGICA
- NOTA DE ALTA
- ESTADO DE CUENTA

QUEDO A PENDIENTE.

ESTADO DE CUENTA

Empresa: OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES SA DE CV SUC

Tipo paciente: Hospitalizado

Episodio:1501243997

Habitación: CLSUCEF

Fecha de Ingreso: 14.12.2025

Hora de Egreso : 16.12.2025

Hora de Ingreso: 19:25:00

Hora de Egreso : 11:41:00

Página: 5 de 5

Fecha: 16.12.2025 Hora: 12:07:14

Compañía: SERVICIOS ESPECIALIZADOS PARA

Médico: PAUL RICARDO ARELLANO LOPEZ

RESUMEN DE MOVIMIENTOS POR TIPO DE PRESTACIÓN

CARGOS ADMISSION	4,656.92
CARGOS APoyo BIOMEDICO	5,192.02
CARGOS ATENCIÓN MÉDICA	705.92
CARGOS CIRUGÍA	65,698.51
CARGOS INSUMOS	21,851.42
CARGOS SERV. Y SUM. DE MEDICAMENTOS	16,996.23
 Importe:	 115,101.02
Descuentos:	0.00
Sub-total:	115,101.02
IVA(16.00%):	18,416.16
Total de Cargos:	133,517.18
Deducible:	0.00
Coaseguro:	0.00
Entrega a cuenta:	0.00
Total a Pagar:	133,517.18