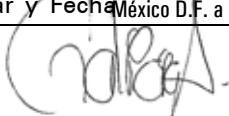


CARTA AUTORIZACIÓN DE PAGO DIRECTO

Folio No.000000 Inicial SI NO

SINIESTRO No. 01260200162-13

Ultima Fecha de Modificación:

Datos de la Hospitalización		
Hospital HOSPITAL ANGELES CLINICA LONDRES	Habitación 0005	Fecha de Ingreso 2026/01/06
Nombre del paciente TORALES CHAVEZ	Edad 60	Fecha de Nac. 1964/07/12
Sexo Femenino	Masculino	<input checked="" type="checkbox"/>
Datos de la Póliza		
Contratante TOTAL BOX, S.A. DE C.V.	No. Póliza 2001-0461935	Vigencia 2025/02/01
Asegurado Titular TORALES CHAVEZ	Parentesco con el Titular ALFREDO	Certificado TITULAR
Causa del Internamiento Accidente	Enfermedad <input checked="" type="checkbox"/>	Embarazo
Diagnóstico		
ANGINA DE PECHO + INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA		
Clave del Padecimiento I42-9		
Fecha de Inicio 2025/12/27		
Clave Procedimiento		
Tratamiento Médico y/o Quirúrgico		
99221 - 0- 0		
MÉDICO HOSPITALARIO		
DR.JESUS ENRIQUE BARRIOS BAQUEIRO/ CARDIO/ CP 9181184		
Causa del Rechazo Importes Autorizados	RECHAZO	CAUSAS ADMINISTRATIVAS
Suma autorizada para gastos hospitalarios incluye IVA \$.00		
Honorarios Quirúrgicos		
Código Tabulador 01 TPD	Negociación NO	RED
Nombre del Médico <input type="checkbox"/> N		
\$ _____		
\$ _____		
\$ _____		
\$ _____		
\$ _____		
\$ _____		
\$ _____		
\$ _____		
Procede la Reclamación		
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		
Importes a cargo del Asegurado		
Deductible \$.00		
Coaseguro %		
Se aplica con el importe autorizado incluyendo impuestos		
Gastos no cubiertos por la póliza:		
Diferencia de cuarto estándar, excedente de importe autorizado, gastos del recién sano, gastos personales, gastos de donadores, gastos de acompañantes llamadas telefónicas, películas.		
IMPORTANTE:		
El Hospital deberá reportar el siniestro a MetLife México, S.A. de C.V. al ingreso del asegurado en todos los casos.		
Observaciones		
ESTIMADO ASEGURADO:		
POR MEDIO DE LA PRESENTE LAMENTAMOS INFORMARLE QUE NO ES POSIBLE DAR COBERTURA A ESTE EVENTO VÍA PAGO DIRECTO; DEBIDO A QUE EL MEDICO: JESUS ENRIQUE BARRIOS BAQUEIRO NO CUENTA CON CERTIFICACION PARA REALIZAR PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO ALGUNO, SE RECHAZA EL EVENTO FAVOR DE CONTACTAR A RECURSOS HUMANOS DE SU EMPRESA O CON SU AGENTE DE SEGUROS		
Lugar y Fecha Méjico D.F. a 06 de ENERO del 2026	Esta autorización tiene validez por 30 días a partir de la fecha de expedición	
		
Gerente Pago Directo GMM	Enterado Familiar y/o paciente	Recibi Hospital
Recibe Médico		