

CARTA AUTORIZACIÓN DE PAGO DIRECTO

Folio No.000000 Inicial SI NO

SINIESTRO No. 02260201991-03

Ultima Fecha de Modificación:

Datos de la Hospitalización			
Hospital HOSPITAL ANGELES CLINICA LONDRES	Habitación 0011	Fecha de Ingreso 2026/01/12	
Nombre del paciente BARRERA SORIANO	Edad 50	Fecha de Nac. 1974/07/13	Sexo <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino
Datos de la Póliza			
Contratante MEXICHEM SOLUCIONES INTEGRALES, S.A. D	No. Póliza 2001-0559605	Vigencia 2025/06/01	Fecha de Alta (afectado) Código (Preexistencia) 2019/06/01
Asegurado Titular MARTINEZ SOLIS	CESAR PATRICIO	Parentesco con el Titular CONYUGE ...	Certificado 0000012109391-01
Teléfono			
Causa del Internamiento Accidente <input checked="" type="checkbox"/>	Enfermedad <input type="checkbox"/>	Embarazo <input type="checkbox"/>	
Diagnóstico POLITRAUMATISMO/ESGUINCE ACROMIOCLAVICULAR IZQUIERDO PB ENCONDROMA 2260202100			Clave del Padecimiento T00-8
			Fecha de Inicio 2026/01/12
****SINIESTROS COMPARTEN GASTOS****			Clave Procedimiento
Tratamiento Médico y/o Quirúrgico			
MEDICO + BIOPSIA PERCUTANEA CON AGUJA JAMSHIDI DE TUMOR DE CABEZA			
HUMERAL IZQUIERDA 13/01/2026			
DR JORGE CARLOS PAZ SOSA TYO			
Causa del Rechazo	SI PROcede .		
Importes Autorizados	Suma autorizada para gastos hospitalarios incluye IVA \$.01		
Honorarios Quirúrgicos	Código Tabulador 01 TPD	Negociación SI	Procede la Reclamación <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Nombre del Médico <input type="checkbox"/> N			Importes a cargo del Asegurado
HONORARIOS DE CIRUJANO	7,715.00	PASJ890909808	Deducible \$.00
HONORARIOS DE ANESTESISTA	2,315.00	ANESTESIOLOGO	Coaseguro %
HONORARIOS 1ER. AYUDANTE	1,543.00	PRIMER AYUDANTE	Se aplica con el importe autorizado incluyendo impuestos
HONORARIOS TRATAMIENTO MEDICO	2,335.00	PASJ890909808	Gastos no cubiertos por la póliza:
VISITAS MEDICAS 1	3,458.00	PASJ890909808	Diferencia de cuarto estándar, excedente de importe autorizado, gastos del recién sano, gastos personales, gastos de donadores, gastos de acompañantes llamadas telefónicas, películas.
HONORARIOS INTERCONSULTANTE	955.00	EIFA920921H28	IMPORTANTE:
	\$		El Hospital deberá reportar el siniestro a MetLife México, S.A. de C.V. al ingreso del asegurado en todos los casos.
Observaciones			
CARTA DE HONORARIOS MEDICOS			
DR. ANTONIO ESPINOSA FRAGOSO MI VPO 13/01/2026			
DR. JORGE CARLOS PAZ SOSA ORTOPEDIA-TRATANTE			
URGENCIA 12/01/2026 + PROCEDIMIENTO 13/01/2026 + VISITAS 13-14/01/2026			
Lugar y Fecha Méjico D.F. a 12 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