



reinventando / los seguros

## INFORMACION SOBRE SU SOLICITUD GASTOS MEDICOS MAYORES ACCIDENTE PAGO DIRECTO

Viernes, 16 de Enero de 2026

Atención: LG2603060A  
Dictamen: 00005

Folio: LG2603060A  
Siniestro: 26010102420

Estatus: Procedente

Esta carta otorga cobertura al asegurado: **GARCIA ZINZUN ERNESTO**

bajo las condiciones en que la póliza fue contratada, de los gastos erogados que son estrictamente necesarios para la atención de los síntomas y/o diagnósticos declarados.

**Sexo:** Masculino

**Fecha de Nacimiento:** 1980/10/30

**Edad:** 45

**Habitacion:**

**Fecha de Ingreso:** 2026/01/15

**Póliza:** FW547371

**Vigencia Póliza:** 2026/07/01

**Contratante:** COMPUTACION EN ACCION, S.A. DE C.V.

**Titular:** GARCIA ZINZUN ERNESTO

**Certificado:** 638

**Subgrupo:** 01

**Pagada:** SI

**Diagnóstico o Sintomatología (simple):** FRACTURA DEL MALEOLO INTERNO

**Procedimiento:** TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA BIMALEOLAR DEL TOBILLO, CON O SIN FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA

**Médico Tratante:** MONTERROSAS RAMIREZ GUILLERMO

**Tipo:** NO RED

**Prestador:** OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES, S.A. DE C.V.  
OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES, S.A. DE C.V.

### Equipo Médico

Rol	Nombre	Tipo	Importe
INTERCONSULTANTE 1	ESPINOSA FRAGOSO ANTONIO	RED	1,272.00

### Cargos a cuenta del asegurado

Deducible**	\$ 0.00	Coaseguro**	0.00%
Coaseguro Honorarios Médicos:	\$ 0.00		
Coaseguro Proveedor:	\$ 0.00		
Aplicar por el hospital:	\$ 0.00		
Gastos no cubiertos por la póliza*			

**Observaciones:** HM VPO INTERNISTA□

Firma del Prestador

Firma del Asegurado o Familiar

Quedan excluidos de la cobertura los gastos ocasionados por:

- Uso de neuromonitoring y/o Neuronavegador y/ O-Arm, biológicos y/o injertos cualquiera que sea su origen, radiofrecuencia, gastos personales y/o medicamentos de salida, medicamentos importados y/o sin permiso para su distribución en territorio nacional, equipo especial no referido en informe médico.

- La Compañía se reserva el derecho para modificar esta autorización, de acuerdo con los términos y condiciones de la Póliza y la información proporcionada.

\*Exclusiones enunciativas más no limitativas, sujetas a dictamen médico y a las condiciones generales de la póliza contratada, revisar observaciones.