

Grupo Nacional Provincial, S.A.B. Av. Cerro de las Torres No. 395 Col. Campestre Churubusco C.P. 04200, CDMX R.F.C. GNP9211244P0

México, Ciudad de México, a 22 de Enero de 2026  
13:55 hrs.

A: HOSPITAL ANGELES CLINICA LONDRES

Apreciable Asegurado: **Maria Isabel Castanon Garcia**

Le compartimos el detalle del dictamen de su trámite de Gastos Médicos Mayores **1628103PC6**:

**DATOS GENERALES DEL ASEGURADO AFECTADO**

<b>Asegurado:</b>	<b>Código del asegurado / Certificado:</b>
Maria Isabel Castanon Garcia	
<b>Contratante:</b>	<b>Número de reclamación:</b>
AMERICAN AIRLINES, INC.	2025-01C37826 - 1
<b>Póliza:</b>	<b>Número de folio:</b>
34-523211	1628103PC6
<b>Plan:</b>	<b>Número de transacción:</b>
PREMIER 200 OMNIA MM COL.	SIGPRC251219000519

**DATOS DEL PADECIMIENTO**

<b>Hospital:</b>	<b>Fecha planeada de ingreso:</b>
HOSPITAL ANGELES CLINICA LONDRES	23/12/2025
<b>Médico tratante:</b>	<b>Médico corresponde a tabulador contratado:</b>
JOSE EMMANUEL REJON CAUICH	NO
<b>Diagnóstico:</b>	<b>Presupuesto autorizado:</b>
INSUFICIENCIA VENOSA (PERIFERICA) NO ESPECIFICADA	\$190,000.00

El presupuesto autorizado sólo representa una referencia, en caso de que se supere, informar de inmediato a GNP.

VÁLIDA POR 30 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE IMPRESIÓN

Grupo Nacional Provincial, S.A.B. Av. Cerro de las Torres No. 395 Col. Campestre Churubusco C.P. 04200, CDMX R.F.C. GNP9211244P0

**GASTOS CUBIERTOS POR GNP**

Concepto	Descripción	Proveedor Médico	Monto autorizado
CIRUJANO	LIGADURA DE VASOS PERFORANTES SUBFACIAL RADICAL (TIPO LINTON) CON O SIN INSERTO CUTANEO.	JOSE EMMANUEL REJON CAUICH ( )	\$55,545.00
PRIMER AYUDANTE	LIGADURA DE VASOS PERFORANTES SUBFACIAL RADICAL (TIPO LINTON) CON O SIN INSERTO CUTANEO.		\$11,109.00
ANESTESIOLOGO	LIGADURA DE VASOS PERFORANTES SUBFACIAL RADICAL (TIPO LINTON) CON O SIN INSERTO CUTANEO.		\$16,663.50
SEGUNDO AYUDANTE	LIGADURA DE VASOS PERFORANTES SUBFACIAL RADICAL (TIPO LINTON) CON O SIN INSERTO CUTANEO.		\$5,554.50

**GASTOS A CARGO DEL ASEGURADO**

	Importe
Deducible:	\$3,439.46
Coaseguro honorarios médicos:	\$4,443.60
Coaseguro gastos de hospital:	5.0%
Coaseguro por nivel de atención:	0%
Participación adicional del asegurado:	5.0%
Coaseguro gastos fuera de hospital (Clínicas):	
Participación adicional Código de Beneficio:	\$30,000.00
Tope coaseguro:	\$30,000.00
Remanente coaseguro:	

**Gastos personales:** Gastos a cargo del asegurado/participante por la diferencia de costo de la habitación de nivel superior a lo autorizado, así como la diferencia de honorarios médicos.

**OBSERVACIONES AL PACIENTE Y/O ASEGURADO:**

SOLO SE CUBRE LO AUTORIZADO A PARTIR DEL DIA DE INGRESO. GASTOS EXTRA A CARGO DEL ASEGURADO NO REEMBOLSABLES

VÁLIDA POR 30 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE IMPRESIÓN

Grupo Nacional Provincial, S.A.B. Av. Cerro de las Torres No. 395 Col. Campestre Churubusco C.P. 04200, CDMX.R.F.C. GNP9211244P0

**LA COMPAÑÍA SE RESERVA EL DERECHO DE REVOCAR ESTA AUTORIZACIÓN EN CASO DE PRACTICARSE ALGÚN TRATAMIENTO O CIRUGÍA ADICIONAL NO AUTORIZADO POR GNP SEGUROS Y/O SE ENCUENTRE INFORMACIÓN DIFERENTE A LA PRESENTADA DURANTE LA ESTANCIA DEL ASEGUROADO EN EL HOSPITAL.**

Recuerde que el pago directo procede únicamente si el monto final de su cuenta hospitalaria sin considerar los honorarios médicos, supera la suma de deducible y coaseguros indicados en la presente carta.

La fecha compromiso sólo contempla la respuesta a su solicitud a GNP Seguros, no el tiempo de entrega del medicamento o insumo solicitado, en caso de proceder la solicitud uno de nuestros proveedores se pondrá en contacto con usted para agendar la misma.

Favor de solicitar identificación oficial al portador.

Atentamente,

GNP Seguros

VÁLIDA POR 30 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE IMPRESIÓN

En cumplimiento a las disposiciones legales relacionadas con la Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, Grupo Nacional Provincial, S.A.B., (GNP), hace de su conocimiento que los datos personales, patrimoniales y sensibles, que en su caso proporcione, se tratarán de conformidad con el Aviso de Privacidad, disponible en la página de Internet gnp.com.mx o bien llamando al (55) 5227 9000 a nivel nacional.

## ESTADO DE CUENTA

Empresa: OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES SA DE CV SUC

Tipo paciente: Hospitalizado

Habitación: CLSUITE

Fecha de Ingreso: 22.01.2026

Fecha de Egreso : 22.01.2026

Página: 1 de 2  
 Fecha: 22.01.2026 Hora: 17:16:55  
 Compañía: Paciente particular  
 Médico: JOSE EMANUEL REJON CAUICH

Paciente: MARIA ISABEL CASTAÑON GARCIA  
 Episodio:1501309830  
 Hora de Ingreso: 06:43:00  
 Hora de Egreso : 13:08:00

Fecha	Código	Descripción	Cant	Precio Part.	Desc (%)	Precio Cargo	I.V.A.	Importe	Saldo	Hora	Usuario
22.01.2026	1000014552	QUADRIDERM NF CREMA TUB 30G	3	1,343.98	0.00	4,031.94	645.11	4,677.05	4,677.05	12:10	HBROMERO
22.01.2026	2000025306	VENDA ELASTOMERIC 15CM 3500345 C1	4	225.94	0.00	903.75	144.60	1,048.35	5,725.40	12:10	HBROMERO
22.01.2026	2000035210	INTRODUCTOR RST70N10HQ	1	1,949.37	0.00	1,949.37	311.90	2,261.27	7,986.67	12:10	HBROMERO
22.01.2026	DEUDOPART	SERVICIO HOSPITALARIO DEDUCIBLE PART	1	2,965.05	0.00	2,965.05	474.41	3,439.46	11,426.13	17:15	HLAGUILAR
22.01.2026	COASHPART	SERVICIO HOSPITALARIO COASEGURO CO H	1	7,479.81	0.00	7,479.81	1,196.77	8,676.58	20,102.71	17:16	HLAGUILAR
22.01.2026	COASMPART	SERVICIO HOSPITALARIO COASEGURO CO M	1	3,830.69	0.00	3,830.69	612.91	4,443.60	24,546.31	17:16	HLAGUILAR

Fecha	Anticipo	Entrega Cta.	F. Pago	Banco	Referencia	Autoriz.	Precio Part.	Importe	Saldo

Importe: 6,885.06  
 Descuentos: 0.00  
 Sub-total: 6,885.06  
 IVA(16,00%): 3,385.70  
 Total de Cargos: 10,270.76  
 Deducible: 2,965.05  
 Coaseguro: 11,310.50  
 Entrega a cuenta: 0.00  
 Total a Pagar: 24,546.31

ESTADO DE CUENTA

Empresa: OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES SA DE CV SUC

Tipo paciente: Hospitalizado

Episodio:1501309830

Habitación: CLSUETF

Fecha de Ingreso: 22.01.2026

Fecha de Egreso : 22.01.2026

Hora de Ingreso: 06:43:00

Hora de Egreso : 13:08:00

Página: 4 de 5  
Fecha: 22.01.2026 Hora: 17:18:59  
Compañía: GRUPO NACIONAL PROVINCIAL  
Médico: JOSE EMANUEL REJON CAUCH

Paciente: MARIA ISABEL CASTAÑON GARCIA

Importe:	181,620.57
Descuentos:	29,059.30-
Sub-total:	152,561.27
IVA (16,00%):	22,125.72
Total de Cargos:	174,686.99
Deducible:	2,965.05-
Coaseguro:	11,310.50-
Entrega a cuenta:	0.00
Total a Pagar:	160,411.44

ESTADO DE CUENTA

Empresa: OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES SA DE CV SUC  
Tipo paciente: Hospitalizado  
Habitación: CLSUCEIF  
Fecha de Ingreso: 22-01-2026  
Fecha de Egreso : 22-01-2026  
Episodio:1501309830  
Hora de Ingreso: 06:43:00  
Hora de Egreso : 13:08:00

Página: 5 de 5  
Fecha: 22.01.2026 Hora: 17:18:59  
Compañía: GRUPO NACIONAL PROVINCIAL  
Médico: JOSE EMANUEL REJON CAJICH

RESUMEN DE MOVIMIENTOS POR TIPO DE PRESTACIÓN

CARGOS ADMISSION	91.52
CARGOS APoyo BIOMÉDICO	94,262.24
CARGOS ATENCIÓN MÉDICA	354.49
CARGOS CIRUGIA	25,123.12
CARGOS INSUMOS	44,364.31
CARGOS SERV. Y SUM. DE MEDICAMENTOS	16,498.61
CARGOS UNIDAD DE CIRUGÍA EXTERNA	926.28
COASEGUROS	11,310.50-
DEDUCIBLES	2,965.05-
DESCUENTO ADMISSION	14.64-
DESCUENTO APoyo BIOMÉDICO	15,081.97-
DESCUENTO ATENCIÓN MÉDICA	56.72-
DESCUENTO CIRUGÍA	4,019.69-
DESCUENTO INSUMOS	7,098.28-
DESCUENTO SERV. Y SUM. DE MEDICAMENTOS	2,639.80-
DESCUENTO UNIDAD DE CIRUGÍA EXTERNA	148.20-
Importe:	181,620.57
Descontos:	29,059.30-
Sub-total:	152,561.27
IVA(16,00%):	22,125.72
Total de Cargos:	174,686.99
Deducible:	2,965.05-
Coaseguro:	11,310.50-
Entrega a cuenta:	0.00
Total a Pagar:	160,411.44