

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

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

DATOS DEL PADECIMIENTO

Hospital:	Fecha planeada de ingreso:
HOSPITAL ANGELES CLINICA LONDRES	23/12/2025
Médico tratante:	Médico corresponde a tabulador contratado:
JOSE EMMANUEL REJON CAUICH	NO
Diagnóstico:	Presupuesto autorizado:
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

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

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 ASEGURADO 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: CLSUETIF

Episodio:1501309830

Fecha de Ingreso: 22.01.2026

Hora de Ingreso: 06:43:00

Fecha de Egreso : 22.01.2026

Hora de Egreso : 13:08:00

Paciente: MARIA ISABEL CASTAÑON GARCIA

Página: 1 de 2

Fecha: 22.01.2026 Hora: 17:16:55

Compañía: Paciente particular

Médico: JOSE EMANUEL REJON CAUGH

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	HEROMERO
22.01.2026	2000025306	VENDA ELASTOMIDIC 15CM 3500345 CI	4	225.94	0.00	903.75	144.60	1,048.35	5,725.40	12:10	HEROMERO
22.01.2026	2000035210	INTRODUCTOR RSR70N10MQ	1	1,949.37	0.00	1,949.37	311.90	2,261.27	7,986.67	12:10	HEROMERO
22.01.2026	DEUCPART	SERVICIO HOSPITALARIO DEDUCIBLE PART	1	2,965.05	0.00	2,965.05	474.41	3,439.46	11,426.13	17:15	HLACUILLAR
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	HLACUILLAR
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	HLACUILLAR

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

Importe:

Descuentos:

Sub-total:

IVA(16,00%) :

Total de Cargos:

Deducible:

Coaseguro:

Entrega a cuenta:

Total a Pagar:

6,885.06

0.00

6,885.06

3,385.70

10,270.76

2,965.05

11,310.50

0.00

24,546.31

ESTADO DE CUENTA

Empresa: OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES SA DE CV SUC
Tipo paciente: Hospitalizado
Habitación: CLSUETP
Fecha de Ingreso: 22.01.2026
Fecha de Egreso : 22.01.2026

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

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: CLUCETF
 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 CAUICH

Paciente: MARIA ISABEL CASTAÑON GARCIA

RESUMEN DE MOVIMIENTOS POR TIPO DE PRESTACIÓN

CARGOS ADMISIÓN	91.52
CARGOS APOYO BIOMÉDICO	94,262.24
CARGOS ATENCIÓN MÉDICA	354.49
CARGOS CIRUGÍA	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-
DEDUCTIBLES	2,965.05-
DESCUENTO ADMISIÓN	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
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