

FAVOR DE REPORTAR EL INGRESO A SEGUROS ATLAS

FOLIO D00-01205-2026-001

## I. DATOS DE LA POLIZA

## AUTORIZACION PARA PAGO DIRECTO DE HOSPITAL

Póliza	D00-3-3-984161-0-0-1	Vigencia	01/01/2026 - 01/01/2027	Certificado	1-452-2	Fecha de Ingreso a Atlas	18/03/2025
Nombre del contratante	SUZUKI MOTOR DE MEXICO, S.A. DE C.V.			Nombre y clave del agen 9645 LOCKTON MEXICO, AGENTE DE SEGUR			
Nombre del Titular	MUNOZ GUARNEROS ERICK JAVIER		Asegurado Afectado	JIMENEZ PALMEROS FATIMA			
Fecha de nacimiento	18/06/1984	Sexo	FEMENINO	Edad	41	Parentesco	Conyuge
				Antigüedad		18/03/2025	

## II. DATOS DE HOSPITALIZACIÓN

Hospital	ANGELES CLINICA LONDRES		No. Cuarto	702	Fecha Ingreso	21/01/2026	Causa	ENFERMEDAD
Médico Tratante	PAUL RICARDO ARELLANO LOPEZ					Clave OI	K420	CPT4 49587
Diagnóstico	HERNIA UMBILICAL ESTRANGULADA							
Tratamiento	PLASTIA UMBILICAL CON COLOCACION DE MALLA SUBLAY + OMENTECTOMIA PARCIA							

## III. DICTAMEN

Siniestro	D00-01205-2026-001	Médico acepta Convenio (SI)	Procede Autorización (SI)	Cubre Hospital (SI)	Cuarto Estándar (SI)	Cama Extra (SI)
Motivo de Imprudencia						
Suma Autorizada	\$ 150,000.00 M.N. (CIENTO CINCUENTA MIL PESOS 00/100 M.N.)					

LA SUMA ASEGURADA AUTORIZADA INCLUYE IVA

Cargos a cuenta del Asegurado Deducible \$ 6,878.92M.N. Coaseguro 0.00

Deducible y Coaseguro neto, más IVA

SOLICITAR AL HOSPITAL FACTURA POR COBRO DE DEDUCIBLE Y/O COASEGURO LA CUAL DEBERÁ PRESENTARSE A LA ASEGURADORA PARA VALORAR CUALQUIER TRÁMITE SUBSECUENTE.

## OBSERVACIONES

ENVIAR FACTURA HOSPITALARIA A SEGUROS ATLAS DE LUNES A VIERNES DE 8 A 15 HRS.  
ENVIAR FACTURAS Y/O RECIBOS A SEGUROS ATLAS DE LUNES A VIERNES DE 8 A 15 HRS.  
SOLICITAR AL HOSPITAL FACTURA POR PAGO DE DEDUCIBLE Y/O COASEGURO LA CUAL DEBERA DE PRESENTAR ANTE LA ASEGURADORA PARA CUALQUIER TRAMITE POSTERIOR

**GASTOS NO CUBIERTOS POR LA POLIZA Y A CARGO DEL PACIENTE** comidas de acompañantes, llamadas de larga distancia, gastos del recién nacido, caja fuerte, utensilios de uso personal (pañuelos desechables, shampoo, peine, ropa, maquillaje, zapatos, juguetes, flores, dulces, etc), excedente de habitación y películas, estacionamiento, gastos de donadores, otros.

**NOTA IMPORTANTE** Si el pago de la póliza no ha sido efectuado durante el plazo pactado o la enfermedad se encuentra fuera de las condiciones contratadas se exime de toda responsabilidad a Seguros Atlas, S.A. obligándose a cubrir los gastos que se erogan de esta reclamación.

Agradeceremos presentar las facturas y recibos a cobro a más tardar en un lapso de 15 días contados a partir del egreso hospitalario del asegurado afectado.

En Seguros Atlas, S.A., sus datos están protegidos, consulte el Aviso de Privacidad en [www.segurosatlas.com.mx](http://www.segurosatlas.com.mx)

Médico Asesor	Enterado paciente o familiar	Recibe Hospital
Fecha y hora de visita	Fecha de expedición 22/01/2026	ANALISIS DE CUENTAS
Elaboró: DRALOPEZ		Fecha de vencimiento 05/02/2026

SEGUROS ATLAS S.A.

Favor de escanear el código QR para contestar una encuesta de servicio.

## AVISO IMPORTANTE:

El Deducible y Coaseguro indicados en esta autorización deben de ser cubiertos netos y en su totalidad por el asegurado de acuerdo con lo establecido en la póliza. En caso de recibir alguna bonificación o beneficio en estos conceptos por personas ajenas a Seguros Atlas o por cualquier otro medio, la presente autorización quedara anulada.



FAVOR DE REPORTAR EL INGRESO A SEGUROS ATLAS

FOLIO D00-01205-2026-001

## AUTORIZACION PARA PAGO DIRECTO DE HONORARIOS

### I. DATOS DE LA POLIZA

### MEDICOS Y PROVEEDORES

Póliza D00-3-3-984161-0-0-1	Vigencia 01/01/2026 - 01/01/2027	Certificado 1-452-2	Fecha de ingreso a Atlas 18/03/2025
Nombre del contratante SUZUKI MOTOR DE MEXICO, S.A. DE C.V.	Nombre y clave del agent 9645 LOCKTON MEXICO, AGENTE DE SEGURO		
Nombre del Titular MUNOZ GUARNEROS ERICK JAVIER	Asegurado Afectado JIMENEZ PALMEROS FATIMA		
Fecha de nacimiento 18/06/1984	Sexo FEMENINO	Edad 41	Parentesco Conyuge
		Antigüedad 18/03/2025	

### II. DATOS DE HOSPITALIZACIÓN

Hospital ANGELES CLINICA LONDRES	No. Cuarto 702	Fecha Ingreso 21/01/2026	Causa ENFERMEDAD
Médico Tratante PAUL RICARDO ARELLANO LOPEZ	Clave OII K420		CPT4 49587
Diagnóstico HERNIA UMBILICAL ESTRANGULADA			
Tratamiento PLASTIA UMBILICAL CON COLOCACION DE MALLA SUBLAY + OMENTECTOMIA PARCIA			

### III. DICTAMEN

Siniestro D00-01205-2026-001	Médico acepta Convenio (SI)	Procede Autorización (SI)
Suma Autorizada \$ 31,115.00 M.N.	( TREINTA Y UN MIL CIENTO QUINCE PESOS 00/100 M.N.)	

Responsabilidad máxima por Conceptos y Montos Autorizados

LA SUMA ASEGURADA AUTORIZADA INCLUYE IVA

### PROVEEDORES ADICIONALES

ENVIAR FACTURA HOSPITALARIA A SEGUROS ATLAS DE LUNES A VIERNES DE 8 A 15 HRS.  
ENVIAR FACTURAS Y/O RECIBOS A SEGUROS ATLAS DE LUNES A VIERNES DE 8 A 15 HRS.  
SOLICITAR AL HOSPITAL FACTURA POR PAGO DE DEDUCIBLE Y/O COASEGURO LA CUAL DEBERA DE PRESENTAR ANTE LA ASEGURADORA PARA CUALQUIER TRAMITE POSTERIOR

Cargos a cuenta del Asegurado Deducible \$ 0.00 M.N. Coaseguro 0.00 Deducible y Coaseguro neto, más IVA  
SOLICITAR AL HOSPITAL FACTURA POR COBRO DE DEDUCIBLE Y/O COASEGURO LA CUAL DEBERÁ PRESENTARSE A LA ASEGURADORA PARA VALORAR CUALQUIER TRÁMITE SUBSECUENTE.

Pago de honorarios médicos por Seguros Atlas

Pago de honorarios médicos a cargo del Asegurado por concepto de Coaseguro

HONORARIOS CIRUJANO	\$ 19,410.00 M.N.
HONORARIOS AYUDANTE	\$ 3,882.00 M.N.
HONORARIOS ANESTESIOLOGO	\$ 5,823.00 M.N.
URGENCIAS	\$ 2,000.00 M.N.

**GASTOS NO CUBIERTOS POR LA POLIZA Y A CARGO DEL PACIENTE** comidas de acompañantes, llamadas de larga distancia, gastos del recién nacido, caja fuerte, utensilios de uso personal (pañuelos desechables, shampoo, peine, ropa, maquillaje, zapatos, juguetes, flores, dulces, etc), excedente de habitación y películas, estacionamiento, gastos de donadores, otros.

**NOTA IMPORTANTE** Si el pago de la póliza no ha sido efectuado durante el plazo pactado o la enfermedad se encuentra fuera de las condiciones contratadas se exime de toda responsabilidad a Seguros Atlas, S.A. obligándose a cubrir los gastos que se eroguen de esta reclamación.

Agradeceremos presentar las facturas y recibos a cobro a más tardar en un lapso de 15 días contados a partir del egreso hospitalario del asegurado afectado.

En Seguros Atlas, S.A., sus datos están protegidos, consulte el Aviso de Privacidad en [www.segurosatlas.com.mx](http://www.segurosatlas.com.mx)

Médico Asesor	Enterado paciente o familiar	Recibe Hospital <b>ANALISIS DE CUENTAS</b>
Fecha y hora de visita	Fecha de expedición 22/01/2026	Fecha de vencimiento 05/02/2026

Elaboró: DRALOPEZ

SEGUROS ATLAS S.A.