



reinventando / los seguros

INFORMACION SOBRE SU SOLICITUD GASTOS MEDICOS MAYORES

Domingo, 25 de Enero de 2026

Atención: LG2605076A
Dictamen: 00002

Folio: LG2605076A
Siniestro: 000000000000

Estatus: Improcedente

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

Estimado Contratante:

Por medio de la presente hacemos de su conocimiento que la solicitud de cobertura no procede debido a que:

Observaciones: ESTIMADO ASEGURADO:□□Se genera carta de no procedencia ya que con base a las condiciones de su poliza, no se cuenta con pago directo para el hospital, por lo cual se gasto no se encontraría cubierto.

En caso de tener alguna duda estamos a sus órdenes en el D.F. al 51-69-30-10.
Y en el interior de la república al 01800-624-9345.

Paciente: MARTINEZ RICO PAMELA VALERIA

Sexo: Femenino

Fecha de Nacimiento: 1994/01/06

Edad: 32

Fecha de Ingreso: 2026/01/23

Habitación:

Póliza: FK01032B

Certificado: 6071502

Subgrupo: 12

Pagada: SI

Vence el: 2026/04/28

Contratante: CAFE SIRENA, S.A DE C.V.

Diagnóstico o Sintomatología: ESGUINCES Y TORCEDURA DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA MUÑECA Y DE LA MANO

Procedimiento: ATENCION MEDICA HOSPITALARIA (POR DIA, INDEPENDIENTE DEL NUMERO DE VISITAS) DEL DIA 1 AL 5

LG2605076ALG2605076A00002

Firma del Prestador

Firma del Asegurado o Familiar