

ESTADO DE CUENTA

Empresa: OPERADORA DE HOSPITALES ANEHELES SA DE CV SUC

Tipo paciente: Hospitalizado

Habitación: CLSUETP

Fecha de Ingreso : 28.01.2026

Fecha de Egreso : 28.01.2026

Episodio:1501321544

Hora de Ingreso: 08:10:00

Hora de Egreso : 16:47:00

Paciente: ALEJANDRO VALENTE AVILA CIENEGA

Página: 6 de 6
 Fecha: 28.01.2026 Hora: 18:47:59
 Compañía: ALLIANZ MEXICO SA COMPAÑIA DE
 Médico: CARLOS ALFREDO RAMIREZ CHACON

RESUMEN DE MOVIMIENTOS POR TIPO DE PRESTACIÓN

CARGOS ADMISIÓN	99.34
CARGOS APOYO BIOMEDICO	60,435.19
CARGOS ATENCIÓN MÉDICA	384.82
CARGOS CIRUGÍA	55,875.46
CARGOS INSUMOS	20,431.36
CARGOS SERV. Y SUM. DE MEDICAMENTOS	15,157.62
CARGOS UNIDAD DE CIRUGÍA EXTERNA	1,328.24
COASEGROS	12,739.39-
DEDUCIBLES	1,724.14-
DESCUENTO ADMISIÓN	15.89-
DESCUENTO APOYO BIOMEDICO	9,669.62-
DESCUENTO ATENCIÓN MÉDICA	61.57-
DESCUENTO CIRUGÍA	8,940.08-
DESCUENTO INSUMOS	3,269.04-
DESCUENTO SERV. Y SUM. DE MEDICAMENTOS	2,425.24-
DESCUENTO UNIDAD DE CIRUGÍA EXTERNA	212.52-

Importe:	153,712.03
Descuentos:	24,593.96-
Sub-total:	129,118.07
IVA (16.00%):	18,344.73
Total de Cargos:	147,462.80
Deducible:	1,724.14-
Coaseguro:	12,739.39-
Entrega a cuenta:	0.00
Total a Pagar:	132,999.27

ESTADO DE CUENTA

Empresa: OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES SA DE CV SUC

Tipo paciente: Hospitalizado

Habitación: CLSUJCF

Fecha de Ingreso : 28.01.2026

Fecha de Egreso : 28.01.2026

Paciente: ALEJANDRO VALENTE AVILA CIENEGA

Compañía: Paciente particular

Médico: CARLOS ALFREDO RAMIREZ GARCON

Página: 1 de 2

Fecha: 28.01.2026 Hora: 18:52:15

Compañía: Paciente particular

Médico: CARLOS ALFREDO RAMIREZ GARCON

Fecha	Código	Descripción	Cant.	Precio Part.	Desc (%)	Precio Cargo	I.V.A.	Importe	Saldo	Hora	Usuario
28.01.2026	1000005632	BONADOXINA TAB 25MG/50MG (MECLOZINA, PIRIDOXINA)	2	36.92	0.00	73.84	11.81	85.65	85.65	14:58	SOAPSTER
28.01.2026	1000014419	ILIADIN AD SOL SPRAY 0.05% FCO 20ML	1	549.12	0.00	549.12	87.86	636.98	722.63	15:14	HERONERO
28.01.2026	DEJUCPART	SERVICIO HOSPITALARIO DEDUCIBLE PART	1	1,724.14	0.00	1,724.14	275.86	2,000.00	2,722.63	18:45	HLACUILLAR
28.01.2026	COASHPART	SERVICIO HOSPITALARIO COASEGURO CO H	1	12,739.39	0.00	12,739.39	2,038.31	14,777.70	17,500.33	18:45	HLACUILLAR

Importe: 622.96
 Descuentos: 0.00
 Sub-total: 622.96
 IVA(16.00%): 2,413.84
 Total de Cargos: 3,036.80
 Deducible: 1,724.14
 Coaseguro: 12,739.39
 Entrega a cuenta: 0.00
 Total a Pagar: 17,500.33

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

La autorización tendrá una vigencia de 15 días hábiles a partir de su expedición del 15/01/2026 al 05/02/2026, período en que deberá(n) llevarse a cabo los procedimientos(s) autorizados(s) expresamente en la misma. No obstante lo anterior, la presente autorización, no producirá efectos, ni se considerará válida, si la póliza de seguro no es renovada o no se mantiene vigente, durante o después del período de autorización. A proveedores: Favor de llamar al tel. 01 800 11 11 400 para indicar que el Asegurado ha solicitado el servicio ya que esta llamada generará una clave / sistema que será requisito para el cobro; cualquier gasto en exceso de lo autorizado deberá ser reportado al mismo número para su autorización.



Fecha: 15 de ENERO del 2026
 Alianz México, S.A. Compañía de Seguros

HOSPITAL ANGELLES CLINICA LONDRES HSP - 381
 Sinistro: COMPLEMENTO
 Nro. Sinistro: 13072 / 2025

Hora Ingreso: 14:00
 Movimiento: 2.1
 ALEJANDRO VALENTE

Apellido Paterno: AVILA
 CIENEGA
 Nombre(s): ALEJANDRO VALENTE

Apellido Paterno: AVILA
 CIENEGA
 Nombre(s): ALEJANDRO VALENTE

Edad: 37
 Tels.: CASA: -----, CEL.: -----
 Municipio: CUAUHTÉMOC

Estado: CIUDAD DE MÉXICO
 Vigencia: 01/04/2025 - 31/12/2025
 Contrante: SECRETARIA DE SEGURIDAD Y PROTECCION CIUDADANA SERVICIO DE PRO

Apellido Paterno: AVILA
 CIENEGA
 Nombre(s): ALEJANDRO VALENTE

Apellido Paterno: AVILA
 CIENEGA
 Nombre(s): ALEJANDRO VALENTE

Fecha Alta: 01/04/2025
 Fecha Antigüedad: 16/05/2022

Clave Descripción
 J34.2 DESVIACIÓN DEL TABIQUE PARAMASAL

Diagnostico(s) (CIE10):
 Tiempo de Evolución 1 AÑO(S)

Clave Descripción
 30520 SEPTOPLASTIA O RESECCION SUBMUCOSA, CON O SIN MARCACION DE CARTILAGO, MODIFICACION DEL CONTORNO O REMPLI

Clave Descripción
 30801 CAUTERIZACION Y/O ABIACION, MUCOSA DE CORNETE NASAL, UNILATERAL O BILATERAL, CUALQUIER METODO, (PROCEDIM.

Medico Tratante: Carlos Alfredo Ramirez Chacón
 Red: No Negociación: SI

Moneda: PESOS

CoBERTuras

HOSPITAL

CIRUJANO (1)

TER. AYUDANTE (CIRUJANO 1)

ANESTESIOLOGO (CIRUJANO 1)

Gastos no Cubiertos

DIFERENCIA DE HONORARIOS MEDICO-QUIRURGICO

DIFERENCIA DE HABITACION STANDART

EXCENDENTE EN SUMA ASEGURADA

GASTOS DE DONADOR

GASTOS DE RECIBEN NACIDO SANO

GASTOS NO CUBIERTOS

GASTOS PERSONALES

Observaciones : carta inicial

sumas para hospital y honorarios medicos

tratante se ajusta, en caso de diferencias corren a cargo del asegurado

si aplica deducible

si aplica coaseguro

no se cubren gastos personales ni los no relacionados

MONTO AUTORIZADO/ASEGURADO INCLUYE IVA

El Prestador y el Asegurado tendrán la obligación de reportar la prestación del servicio al momento de recibir la al tel. 01 800 11 11 400.

Cobro de facturas y/o recibos: El proveedor contará con 60 días naturales a partir de inicio de vigencia de esta autorización para presentar a Alianz México, S.A. las facturas y/o recibos correspondientes.

Pasado este plazo tendrá que gestionar una nueva autorización.

Las diferencias de honorarios Médicos-Quirúrgicos en caso de Médicos No de Convenio y que acepten durante el internamiento el tabulador de pago directo, no serán reembolsables por Alianz México. Solo se cubre lo relativo al (los) procedimientos(s) autorizado(s). La compañía se reserva el derecho a retirar esta autorización en caso de practicarse algún tratamiento o cirugía adicional No autorizada durante el internamiento hospitalario.

MARIA ALEJANDRA AGUIRRE REYES

Nombre y Firma

Nombre y Firma

Nombre y Firma

Nombre y Firma

BLVD MANUEL AVILA CAMACHO Nro. 164 LOMAS DE BARRILACO 11010 CIUDAD DE MEXICO (55) 5201 3000 01-800-11-11-200 AMS950419EG4

Al (los) procedimiente(s) autorizado(s) expresamente en la misma. No obstante lo anterior, la presente autorización, no producirá efectos, ni se considerará válida, si la póliza de seguro no es renovada o no se mantiene vigente, durante o después del periodo de autorización.
 A proveedores: Favor de llamar al tel. 01 800 11 11 400 para indicar que el Asegurado ha solicitado el servicio ya que esta llamada generara una clave en sistema que sera requisito para el cobro; cualquier gasto en exceso de lo autorizado deberá ser reportado al mismo numero para su autorización



Fecha: 28 de ENERO del 2026
 Allianz Mexico, S.A. Compañía de Seguros

Sinistro: COMPLEMENTO

Nro. Sinistro: 13072 / 2025

Movimiento: 2.2

Apellido Paterno: ALEJANDRO VALENTE

Apellido Materno: ALEJANDRO VALENTE

Edad: 37

Tels.: CASA: ----, CEL.: ----

Estado: CIUDAD DE MEXICO

Municipio: CUAUHTEMOC

Vigencia: 01/04/2025 - 31/12/2025

Internamiento: ENFERMEDAD

Apellido Paterno: AVILA

Apellido Materno: CIENEGA

Apellido Paterno: TITULAR MASCULINO

Fecha Alta: 01/04/2025

Fecha Antigüedad: 16/05/2022

Clave Descripción

30520 SEPTOPLASTIA O RESECCION SUBMUCOSA, CON O SIN MARCACION DE CARTILAGO, MODIFICACION DEL CONTORNO O REMPLI

30801 CATERIZACION Y/O ABLACION, MUCOSA DE CORNETE NASAL, UNILATERAL O BILATERAL, CUALQUIER METODO, (PROCEDIM.

Medico Tratante: Carlos Alfredo Ramirez Chacón

Red: No

Negociación: SI

Moneda: PESOS

Clave Descripción

J34.2 DESVIACION DEL TABIQUE PARANASAL

Clave Descripción

1 ANO(S)

Tiempo de Evolucion

Diagnostico(s) (CIE10):

Clave Descripción

30810 GASTOS DE RECIBO

30811 GASTOS DE DONADOR

30812 GASTOS DE RECIBO

30813 GASTOS DE RECIBO

30814 GASTOS DE RECIBO

30815 GASTOS DE RECIBO

30816 GASTOS DE RECIBO

30817 GASTOS DE RECIBO

30818 GASTOS DE RECIBO

30819 GASTOS DE RECIBO

30820 GASTOS DE RECIBO

30821 GASTOS DE RECIBO

30822 GASTOS DE RECIBO

30823 GASTOS DE RECIBO

30824 GASTOS DE RECIBO

30825 GASTOS DE RECIBO

30826 GASTOS DE RECIBO

30827 GASTOS DE RECIBO

30828 GASTOS DE RECIBO

30829 GASTOS DE RECIBO

30830 GASTOS DE RECIBO

30831 GASTOS DE RECIBO

30832 GASTOS DE RECIBO

30833 GASTOS DE RECIBO

30834 GASTOS DE RECIBO

30835 GASTOS DE RECIBO

30836 GASTOS DE RECIBO

30837 GASTOS DE RECIBO

30838 GASTOS DE RECIBO

30839 GASTOS DE RECIBO

El Prestador y el Asegurado tendran la obligacion de reportar la prestacion del servicio al momento de recibirla al tel. 01 800 11 11 400.
 Cobro de facturas y/o recibos: El Proveedor contara con 60 dias naturales a partir de inicio de vigencia de esta autorizacion para presentar a Allianz Mexico, S.A. las facturas y/o recibos correspondientes.
 Pasado este plazo tendra que gestionar una nueva autorizacion.
 Las diferencias de honorarios Medicos-Quirurgicos en caso de Convenio y que acepten durante el internamiento el tabulador de pago directo, no seran reembolsables por Allianz Mexico. Solo se cubre lo relativo al (los) padecimiento(s) autorizado(s). La compañía se reserva el derecho a retirar esta autorizacion en caso de practicarse algun tratamiento o cirugía adicional No autorizada durante el internamiento hospitalario.

Observaciones : suma por alta hospitalaria
 si aplica coaseguro
 no se cubren gastos personales ni los no relacionados
 MONTO AUTORIZADO/ASEGURADO INCLUYE IVA

Deducible: 0.00 % Coaseguro: 10

Coberturas	Medico Tratante	Monto Cubierto	AlIANZ ASEGURADO
HOSPITAL Gastos no Cubiertos DIFERENCIA DE HONORARIOS MEDICO-QUIRURGICO DIFERENCIA DE HABITACION STANDART EXCENDENTE EN SUMA ASEGURADA GASTOS DE DONADOR GASTOS DE RECIBO NACIDO SANO GASTOS NO CUBIERTOS GASTOS PERSONALES		104,334.99	X
			X X X X X X X

Dictamen: PROCEDURE
 Medico Tratante: Carlos Alfredo Ramirez Chacón

Red: No
 Negociación: SI

Moneda: PESOS

Clave Descripción

J34.2 DESVIACION DEL TABIQUE PARANASAL

Clave Descripción

1 ANO(S)

Tiempo de Evolucion

Diagnostico(s) (CIE10):

Clave Descripción

30810 GASTOS DE RECIBO

30811 GASTOS DE DONADOR

30812 GASTOS DE RECIBO

30813 GASTOS DE RECIBO

30814 GASTOS DE RECIBO

30815 GASTOS DE RECIBO

30816 GASTOS DE RECIBO

30817 GASTOS DE RECIBO

30818 GASTOS DE RECIBO

30819 GASTOS DE RECIBO

30820 GASTOS DE RECIBO

30821 GASTOS DE RECIBO

30822 GASTOS DE RECIBO

30823 GASTOS DE RECIBO

30824 GASTOS DE RECIBO

30825 GASTOS DE RECIBO

30826 GASTOS DE RECIBO

30827 GASTOS DE RECIBO

30828 GASTOS DE RECIBO

30829 GASTOS DE RECIBO

30830 GASTOS DE RECIBO

30831 GASTOS DE RECIBO

30832 GASTOS DE RECIBO

30833 GASTOS DE RECIBO

30834 GASTOS DE RECIBO

30835 GASTOS DE RECIBO

30836 GASTOS DE RECIBO

30837 GASTOS DE RECIBO

30838 GASTOS DE RECIBO

30839 GASTOS DE RECIBO

30840 GASTOS DE RECIBO

30841 GASTOS DE RECIBO

30842 GASTOS DE RECIBO

30843 GASTOS DE RECIBO

30844 GASTOS DE RECIBO

30845 GASTOS DE RECIBO

30846 GASTOS DE RECIBO

30847 GASTOS DE RECIBO

30848 GASTOS DE RECIBO

30849 GASTOS DE RECIBO

30850 GASTOS DE RECIBO

30851 GASTOS DE RECIBO

30852 GASTOS DE RECIBO

30853 GASTOS DE RECIBO

30854 GASTOS DE RECIBO

30855 GASTOS DE RECIBO

30856 GASTOS DE RECIBO

30857 GASTOS DE RECIBO

30858 GASTOS DE RECIBO

30859 GASTOS DE RECIBO

30860 GASTOS DE RECIBO

30861 GASTOS DE RECIBO

30862 GASTOS DE RECIBO

30863 GASTOS DE RECIBO

30864 GASTOS DE RECIBO

30865 GASTOS DE RECIBO

30866 GASTOS DE RECIBO

30867 GASTOS DE RECIBO

30868 GASTOS DE RECIBO

30869 GASTOS DE RECIBO

30870 GASTOS DE RECIBO

30871 GASTOS DE RECIBO

30872 GASTOS DE RECIBO

30873 GASTOS DE RECIBO

30874 GASTOS DE RECIBO

30875 GASTOS DE RECIBO

30876 GASTOS DE RECIBO

30877 GASTOS DE RECIBO

30878 GASTOS DE RECIBO

30879 GASTOS DE RECIBO

30880 GASTOS DE RECIBO

30881 GASTOS DE RECIBO

30882 GASTOS DE RECIBO

30883 GASTOS DE RECIBO

30884 GASTOS DE RECIBO

30885 GASTOS DE RECIBO

30886 GASTOS DE RECIBO

30887 GASTOS DE RECIBO

30888 GASTOS DE RECIBO

30889 GASTOS DE RECIBO

30890 GASTOS DE RECIBO

30891 GASTOS DE RECIBO

30892 GASTOS DE RECIBO

30893 GASTOS DE RECIBO

30894 GASTOS DE RECIBO

30895 GASTOS DE RECIBO

30896 GASTOS DE RECIBO

30897 GASTOS DE RECIBO

30898 GASTOS DE RECIBO

30899 GASTOS DE RECIBO

30900 GASTOS DE RECIBO

30901 GASTOS DE RECIBO

30902 GASTOS DE RECIBO

30903 GASTOS DE RECIBO

30904 GASTOS DE RECIBO

30905 GASTOS DE RECIBO

30906 GASTOS DE RECIBO

30907 GASTOS DE RECIBO

30908 GASTOS DE RECIBO

30909 GASTOS DE RECIBO

30910 GASTOS DE RECIBO

30911 GASTOS DE RECIBO

30912 GASTOS DE RECIBO

30913 GASTOS DE RECIBO

30914 GASTOS DE RECIBO

30915 GASTOS DE RECIBO

30916 GASTOS DE RECIBO

30917 GASTOS DE RECIBO

30918 GASTOS DE RECIBO

30919 GASTOS DE RECIBO

30920 GASTOS DE RECIBO

30921 GASTOS DE RECIBO

30922 GASTOS DE RECIBO

30923 GASTOS DE RECIBO

30924 GASTOS DE RECIBO

30925 GASTOS DE RECIBO

30926 GASTOS DE RECIBO

30927 GASTOS DE RECIBO

30928 GASTOS DE RECIBO

30929 GASTOS DE RECIBO

30930 GASTOS DE RECIBO

30931 GASTOS DE RECIBO

30932 GASTOS DE RECIBO

30933 GASTOS DE RECIBO

30934 GASTOS DE RECIBO

30935 GASTOS DE RECIBO

30936 GASTOS DE RECIBO

30937 GASTOS DE RECIBO

30938 GASTOS DE RECIBO

30939 GASTOS DE RECIBO

30940 GASTOS DE RECIBO

30941 GASTOS DE RECIBO

30942 GASTOS DE RECIBO

30943 GASTOS DE RECIBO

30944 GASTOS DE RECIBO

30945 GASTOS DE RECIBO

30946 GASTOS DE RECIBO

30947 GASTOS DE RECIBO

30948 GASTOS DE RECIBO

30949 GASTOS DE RECIBO

30950 GASTOS DE RECIBO

30951 GASTOS DE RECIBO

30952 GASTOS DE RECIBO

30953 GASTOS DE RECIBO

30954 GASTOS DE RECIBO

30955 GASTOS DE RECIBO

30956 GASTOS DE RECIBO

30957 GASTOS DE RECIBO

30958 GASTOS DE RECIBO

30959 GASTOS DE RECIBO

30960 GASTOS DE RECIBO

30961 GASTOS DE RECIBO

30962 GASTOS DE RECIBO

30963 GASTOS DE RECIBO

30964 GASTOS DE RECIBO

30965 GASTOS DE RECIBO

30966 GASTOS DE RECIBO

30967 GASTOS DE RECIBO

30968 GASTOS DE RECIBO

30969 GASTOS DE RECIBO

30970 GASTOS DE RECIBO

30971 GASTOS DE RECIBO