

CARTA AUTORIZACIÓN DE PAGO DIRECTO



Folio No.000000 Inicial SI NO

SINIESTRO No. 02260204250-03

Ultima Fecha de Modificación:

Datos de la Hospitalización			
Hospital HOSPITAL ANGELES CLINICA LONDRES	Habitación 0011	Fecha de Ingreso 2026/01/27	
Nombre del paciente SANTIAGO SANTIAGO GUILLERMINA	Edad 43	Fecha de Nac. 1981/09/18	Sexo Femenino <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>
Datos de la Póliza			
Contratante CIBANCO, S.A. INSTITUCION DE BANCA MUL	No. Póliza 2001-0460925	Vigencia 2025/01/01	Fecha de Alta (afectado) Código (Preexistencia) 2024/12/01
Asegurado Titular SANTIAGO SANTIAGO GUILLERMINA	Parentesco con el Titular TITULAR	Certificado 000000061283-00	Teléfono
Causa del Internamiento Accidente <input type="checkbox"/> Enfermedad <input checked="" type="checkbox"/> Embarazo <input type="checkbox"/>			
Diagnóstico MIOMATOSIS UTERINA	Clave del Padecimiento D25-9		Fecha de Inicio 2026/01/27
	Clave Procedimiento		
Tratamiento Médico y/o Quirúrgico HISTERECTOMIA LAPAROSCOPICA CONVERTIDA A LAPAROTOMIA DR. CARLOS ENRIQUE SOTO ABURTO GINECOLOGIA 12512134	58150 - 0- 0		
Causa del Rechazo SI PROCEDE			
Importes Autorizados Suma autorizada para gastos hospitalarios incluye IVA \$.01	Procede la Reclamación Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Honorarios Quirúrgicos Código Tabulador Negociación 01 TPD SI RED	Importes a cargo del Asegurado Deducible \$.00		
HONORARIOS DE CIRUJANO \$ 39,890.00 SOAC890904SSA	Coaseguro %		
HONORARIOS 1ER. AYUDANTE \$ 7,978.00 MARM751025GE5	Se aplica con el importe autorizado incluyendo impuestos		
HONORARIOS 2DO. AYUDANTE \$ 3,989.00 GAGC810127P50	Gastos no cubiertos por la póliza:		
HONORARIOS DE ANESTESISTA \$ 11,967.00 MAAA820703346	Diferencia de cuarto estándar, excedente de importe autorizado, gastos del recién sano, gastos personales, gastos de donadores, gastos de acompañantes, llamadas telefónicas, películas.		
HONORARIOS TRATAMIENTO MEDICO \$ 2,335.00 SOAC890904SSA	IMPORTANTE: El Hospital deberá reportar el siniestro a MetLife México, S.A. de C.V. al ingreso del asegurado en todos los casos.		
Observaciones CARTA DE HONORARIOS MEDICOS. DR. CARLOS ENRIQUE SOTO ABURTO GINECOLOGIA 12512134			
Lugar y Fecha México D.F. a 27 de ENERO del 2026	Esta autorización tiene validez por 30 días a partir de la fecha de expedición		
Gerente Pago Directo GMM	Enterado Familiar y/o paciente	Recibi Hospital	Recibe Médico