

<b>Datos de la hospitalización</b>					
Hospital HOSPITAL ANGELES CLINICA LONDRES		Habitación SR		Fecha y hora de ingreso	
Nombre del asegurado SERGIO CRUZ ROBLERO					
Fecha de nacimiento lun, 22 feb, 1988	Edad 37	Sexo Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>		Estado civil Soltero	Parentesco TITULAR
Causa del internamiento Accidente <input type="checkbox"/> Enfermedad <input checked="" type="checkbox"/> Embarazo <input type="checkbox"/>			Siniestros previos Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Número de siniestro G25068349
Diagnóstico: DESVIACION DEL TABIQUE NASAL					
Tratamiento: CUIDADOS INICIALES DE HOSPITAL, POR DIA, PARA EVALUACION Y MANEJO DEL PACIENTE, USUALMENTE EL PROBLEMA REQUIERE ADMISION PARA OBSERVACION DE BAJA SEVERIDAD					
Médico tratante: HOSPITAL ANGELES CLINICA LONDRES					
<b>Datos de la póliza</b>					
Número de póliza: 100612150		Certificado:		Fecha de emisión de carta: vie, 16 ene, 2026	
Contratante: BBVA MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO BBVA MEXICO					
Asegurado titular SERGIO CRUZ ROBLERO		Fecha de alta de la póliza mar, 01 jul, 2025		Prima pagada Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
<b>Responsabilidad máxima por pago de honorarios</b>					
Por concepto de: Hospital					
Monto: \$35,000.00					
<b>Cargos a cuenta del asegurado</b>					
Deducible 2400		Coaseguro de honorarios médicos 50 %		Coaseguro de hospital 50%	

**Nota importante:** Este documento pierde validez si tiene tachaduras o correcciones.

Observaciones: SE OTORGA CARTA DE HOSPITAL Y HONORARIOS MEDICOS.

Gastos no cubiertos por la póliza a cargo del paciente: pañales, comidas para los acompañantes, llamadas telefónicas, gastos del recién nacido, caja fuerte, utensilios de uso personal (pañuelos desechables, shampoo, peine, ropa, maquillaje, zapatos, medias ted, juguetes, dulces, etc.), excedente de habitación sencilla, películas, fianza, paquetes de admisión, etc.

Lugar y fecha: Ciudad de México 16/01/2026

Denisse Alejandra Medina Peralta

Nombre del médico dictaminador

Enterado paciente o familiar

Recepción hospitalaria

Solo se cubrirán gastos relacionados al diagnóstico y procedimiento autorizados.

Aviso de privacidad BBVA

En BBVA Seguros Salud México, Sociedad Anónima de Capital Variable, Grupo Financiero BBVA México, con domicilio en Avenida Paseo de la Reforma Número 510, Colonia Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06600, CDMX, recabamos tus datos personales con la finalidad de verificar tu identidad, administrar, operar y dar seguimiento a los productos y servicios que solicitas o contratas con nosotros. Puedes consultar el Aviso de Privacidad de BBVA Seguros es [www.bbva.mx](http://www.bbva.mx)

Otorgo mi consentimiento a BBVA Seguros Salud México S.A. de C.V., Grupo Financiero BBVA México, para que se traten mis datos personales y sensibles conforme al Aviso de privacidad.

Cirugía programada

Admisión hospitalaria

Datos de la hospitalización					
Hospital HOSPITAL ANGELES CLINICA LONDRES		Habitación 716		Fecha y hora de ingreso	
Nombre del asegurado SERGIO CRUZ ROBLERO					
Fecha de nacimiento lun, 22 feb, 1988	Edad 37	Sexo Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>		Estado civil Soltero	Parentesco TITULAR
Causa del internamiento Accidente <input type="checkbox"/> Enfermedad <input checked="" type="checkbox"/> Embarazo <input type="checkbox"/>			Siniestros previos Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Número de siniestro G25068349
Diagnóstico: DESVIACION DEL TABIQUE NASAL					
Tratamiento: CUIDADOS INICIALES DE HOSPITAL, POR DIA, PARA EVALUACION Y MANEJO DEL PACIENTE, USUALMENTE EL PROBLEMA REQUIERE ADMISION PARA OBSERVACION DE BAJA SEVERIDAD					
Médico tratante: HOSPITAL ANGELES CLINICA LONDRES					
Datos de la póliza					
Número de póliza: 100612150		Certificado:		Fecha de emisión de carta: jue, 29 ene, 2026	
Contratante: BBVA MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO BBVA MEXICO					
Asegurado titular SERGIO CRUZ ROBLERO		Fecha de alta de la póliza mar, 01 jul, 2025		Prima pagada Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Responsabilidad máxima por pago de honorarios					
Por concepto de: Hospital					
Monto: \$35,000.00					
Cargos a cuenta del asegurado					
Deducible \$0		Coaseguro de honorarios médicos 50%		Coaseguro de hospital 50%	

Nota importante: Este documento pierde validez si tiene tachaduras o correcciones.

Observaciones: PROCEDE CARTA POR GASTOS HOSPITALARIOS

Gastos no cubiertos por la póliza a cargo del paciente: pañales, comidas para los acompañantes, llamadas telefónicas, gastos del recién nacido, caja fuerte, utensilios de uso personal (pañuelos desechables, shampoo, peine, ropa, maquillaje, zapatos, medias ted, juguetes, dulces, etc.), excedente de habitación sencilla, películas, fianza, paquetes de admisión, etc.

Lugar y fecha: Ciudad de México 29/01/2026

Ana Paulina Santana Rodriguez

Nombre del médico dictaminador

Enterado paciente o familiar

Recepción hospitalaria

Solo se cubrirán gastos relacionados al diagnóstico y procedimiento autorizados.

Aviso de privacidad BBVA

En BBVA Seguros Salud México, Sociedad Anónima de Capital Variable, Grupo Financiero BBVA México, con domicilio en Avenida Paseo de la Reforma Número 510, Colonia Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06600, CDMX, recabamos tus datos personales con la finalidad de verificar tu identidad, administrar, operar y dar seguimiento a los productos y servicios que solicitas o contratas con nosotros. Puedes consultar el Aviso de Privacidad de BBVA Seguros es [www.bbva.mx](http://www.bbva.mx)

Otorgo mi consentimiento a BBVA Seguros Salud México S.A. de C.V., Grupo Financiero BBVA México, para que se traten mis datos personales y sensibles conforme al Aviso de privacidad.