

Seguros Inbursa, S.A., Grupo Financiero Inbursa
 Av. Insurgentes Sur 3500, Col. Peña Pobre, Tlalpan, C.P.14060, Ciudad de México

DATOS DEL PROVEEDOR

Nombre: OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES, S.A. DE C.V.
Dirección: DURANGO NUM EXT. 50, ROMA NORTE, 06700



Teléfono: 1 **Extensión:**

DATOS DE LA PÓLIZA

Contratante: SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DEL ENTRETENIMIENTO, S.A. DE C.V.
Titular: IVONE TOLENTINO HABIB
Afectado: IVONE TOLENTINO HABIB
Cobertura: **Ramo:** FAMILIAR **Folio:** 37100 3185048
Póliza: 26200 30033062 **CIS:** 30849191 **Siniestro No.:** 37100 3403986 **Moneda:** NACIONAL

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

Diagnóstico (ICD10): K21X ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO
Tratamiento (CPT4): 43324 PLASTIA HIATO, FUNDUPLICATURA LAPAROSCOPICA
Tratamiento (CPT4): 99261 NO SE CUBREN ESTUDIOS PREOPERATORIOS EN HOSPITAL

SERVICIO

Favor de proporcionar los servicios indicados en la presente al asegurado afectado, previa identificación de su persona, estos serán pagados directamente por Seguros Inbursa, S.A, Grupo Financiero Inbursa.
 Si durante la estancia del asegurado resulta que su padecimiento no está cubierto y/o se practicará algún tratamiento o cirugía adicional no autorizados, los gastos derivados no se serán cubiertos y por lo tanto estarán a cargo del asegurado, por lo que la presente autorización quedará sin efecto.

Suma asegurada disponible: 150,000.00 **Deducible:** 4,788.61 **Coaseguro:** 0.00 %

SERVICIOS CUBIERTOS POR SEGUROS INBURSA

Concepto	Prestador	Sesiones	Importe
HONANEST	ANESTESIOLOGO		7,152.00
HONPRIAY	PRIMER AYUDANTE		4,768.00
HONQUIRU	DR ARELLANO LOPEZ PAUL RICARDO		23,839.00
HOSPITAL	ANGELES LONDRES		150,000.00

SERVICIOS NO CUBIERTOS POR SEGUROS INBURSA

DIFERENCIA DE HABITACION PELICULAS
 GASTOS SOLICITADOS NO RELACIONADOS CON ARTICULOS DE USO PERSONAL
 GASTOS DEL ACOMPAÑANTE
 LLAMADAS DE LARGA DISTANCIA

OBSERVACIONES

DIFERENCIA DE HONORARIOS NO REEMBOLSABLES// GASTOS DE BANCO DE SANGRE, PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD DE DONADOR O POSIBLES DONADORES NO CUBIERTOS POR CONDICIONES DE POLIZA

Nombre del médico que autoriza:
 MARICRUZ ABIGAIL MEDINA GUERRA

Lugar y fecha de emisión:
 Ciudad de México, 27 de Enero del 2026


Firma del médico que autoriza
Firma de recibo

El presente documento perderá validez 15 días naturales posteriores a la fecha de emisión del mismo.

Los Asegurados podrán consultar el aviso de privacidad, condiciones generales y demás documentos de este seguro a través del Contratante o en www.inbursa.com

ESTADO DE CUENTA

Empresa: OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES SA DE CV SUC

Tipo paciente: Hospitalizado

Habitación: CLSUCETF

Episodio:1501323204

Paciente: IVONE TOLENTINO HABIB

Fecha de Ingreso: 28.01.2026

Hora de Ingreso: 19:31:00

Fecha de Egreso : 30.01.2026

Hora de Egreso : 09:54:00

Página: 6 de 6

Fecha: 30.01.2026 Hora: 10:48:10

Compañía: SEGUROS INBURSA, S.A., GRUPO F

Médico: PAUL RICARDO ARELLANO LOPEZ

RESUMEN DE MOVIMIENTOS POR TIPO DE PRESTACIÓN

CARGOS ADMISIÓN	4,978.21
CARGOS APOYO BIOMÉDICO	5,550.19
CARGOS ATENCIÓN MÉDICA	754.62
CARGOS CIRUGÍA	62,414.66
CARGOS INSUMOS	23,830.75
CARGOS SERV. Y SUM. DE MEDICAMENTOS	19,292.03
DESCUENTO ADMISIÓN	622.28-
DESCUENTO APOYO BIOMÉDICO	693.78-
DESCUENTO ATENCIÓN MÉDICA	94.32-
DESCUENTO CIRUGÍA	7,801.84-
DESCUENTO INSUMOS	2,978.95-
DESCUENTO SERV. Y SUM. DE MEDICAMENTOS	2,411.53-
Importe:	116,820.46
Descuentos:	14,602.70-
Sub-total:	102,217.76
IVA(16,00%):	16,354.84
Total de Cargos:	118,572.60
Deducible:	0.00
Coaseguro:	0.00
Entrega a cuenta:	0.00
Total a Pagar:	118,572.60

ESTADO DE CUENTA

Empresa: OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES SA DE CV SUC

Página: 1 de 2

Tipo paciente: Hospitalizado

Fecha: 30.01.2026 Hora: 10:44:20

Habitación: CLSUCETF

Episodio:1501323204

Paciente: IVONE TOLENTINO HABIB

Compañía: Paciente particular

Fecha de Ingreso: 28.01.2026

Hora de Ingreso: 19:31:00

Médico: PAUL RICARDO ARELLANO LOPEZ

Fecha de Egreso : 30.01.2026

Hora de Egreso : 09:54:00

Fecha	Código	Descripción	Cant	Precio Part.	Desc (%)	Precio Cargo	I.V.A.	Importe	Saldo	Hora	Usuario
30.01.2026	DEDUCPART	SERVICIO HOSPITALARIO DEDUCIBLE PART	1	4,128.11	0.00	4,128.11	660.50	4,788.61	4,788.61	10:44	HADURAN

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

Importe:	0.00
Descuentos:	0.00
Sub-total:	0.00
IVA(16,00%):	660.50
Total de Cargos:	660.50
Deducible:	4,128.11
Coaseguro:	0.00
Entrega a cuenta:	0.00
Total a Pagar:	4,788.61

ESTADO DE CUENTA

Empresa: OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES SA DE CV SUC

Tipo paciente: Hospitalizado

Habitación: CLSUCETF

Episodio:1501323204

Fecha de Ingreso: 28.01.2026

Hora de Ingreso: 19:31:00

Fecha de Egreso : 30.01.2026

Hora de Egreso : 09:54:00

Paciente: IVONE TOLENTINO HABIB

Página: 2 de 2

Fecha: 30.01.2026 Hora: 10:44:20

Compañía: Paciente particular

Médico: PAUL RICARDO ARELLANO LOPEZ

RESUMEN DE MOVIMIENTOS POR TIPO DE PRESTACIÓN

DEDUCIBLES	4,128.11
Importe:	0.00
Descuentos:	0.00
Sub-total:	0.00
IVA(16,00%):	660.50
Total de Cargos:	660.50
Deducible:	4,128.11
Coaseguro:	0.00
Entrega a cuenta:	0.00
Total a Pagar:	4,788.61