

**México, Ciudad de México, a 30 de Enero de 2026  
10:53 hrs.****A: HOSPITAL ANGELES CLINICA LONDRES**Apreciable Asegurado: **SANDRA YANIN MARTINEZ RAUDRY**Le compartimos el detalle del dictamen de su trámite de Gastos Médicos Mayores **1643354PC6**:**DATOS GENERALES DEL ASEGURADO AFECTADO**

<b>Asegurado:</b>	<b>Código del asegurado / Certificado:</b>
SANDRA YANIN MARTINEZ RAUDRY	0538767B
<b>Contratante:</b>	<b>Número de reclamación:</b>
SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICS, S. DE R.L. DE C.V.	2026-01C01148 - 1
<b>Póliza:</b>	<b>Número de folio:</b>
37-633156	1643354PC6
<b>Plan:</b>	<b>Número de transacción:</b>
PREMIER 100 TEMPUS \$ C/MM	SIGPRC260113000945

**DATOS DEL PADECIMIENTO**

<b>Hospital:</b>	<b>Fecha planeada de ingreso:</b>
HOSPITAL ANGELES CLINICA LONDRES	16/01/2026
<b>Médico tratante:</b>	<b>Médico corresponde a tabulador contratado:</b>
ALDO ESTRADA HERRERA	NO
<b>Diagnóstico:</b>	<b>Presupuesto autorizado:</b>
TABIQUE NASAL DESVIADO	\$87,000.00

El presupuesto autorizado sólo representa una referencia, en caso de que se supere, informar de inmediato a GNP.

VÁLIDA POR 30 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE IMPRESIÓN

**GASTOS CUBIERTOS POR GNP**

Concepto	Descripción	Proveedor Médico	Monto autorizado
CIRUJANO	SINUSOTOMIA MAXILAR (ANTROTOMIA); RADICAL (CALDWELL-LUC) SIN EXTIRPACION DE POLIPOS ANTROCOANALES.	ALDO ESTRADA HERRERA ( )	\$33,540.00
PRIMER AYUDANTE	SINUSOTOMIA MAXILAR (ANTROTOMIA); RADICAL (CALDWELL-LUC) SIN EXTIRPACION DE POLIPOS ANTROCOANALES.		\$6,708.00
ANESTESIOLOGO	SINUSOTOMIA MAXILAR (ANTROTOMIA); RADICAL (CALDWELL-LUC) SIN EXTIRPACION DE POLIPOS ANTROCOANALES.		\$10,062.00
CIRUJANO	RINOPLASTIA PRIMARIA; INCLUYENDO CORRECCION GRANDE DEL TABIQUE.	ALDO ESTRADA HERRERA ( )	\$15,630.00
PRIMER AYUDANTE	RINOPLASTIA PRIMARIA; INCLUYENDO CORRECCION GRANDE DEL TABIQUE.		\$3,126.00
ANESTESIOLOGO	RINOPLASTIA PRIMARIA; INCLUYENDO CORRECCION GRANDE DEL TABIQUE.		\$4,689.00

VÁLIDA POR 30 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE IMPRESIÓN

**GASTOS A CARGO DEL ASEGURADO**

	<b>Importe</b>
Deducible:	\$3,500.00
Coaseguro honorarios médicos:	\$7,375.50
Coaseguro gastos de hospital:	10.0%
Coaseguro por nivel de atención:	
Participación adicional del asegurado:	0%
Coaseguro gastos fuera de hospital (Clínicas):	10.0%
Participación adicional Código de Beneficio:	
Tope coaseguro:	\$30,000.00
Remanente coaseguro:	\$30,000.00

**Gastos personales:** Gastos a cargo del asegurado/participante por la diferencia de costo de la habitación de nivel superior a lo autorizado, así como la diferencia de honorarios médicos.

**OBSERVACIONES AL PACIENTE Y/O ASEGURADO:**

SE CUBRE LO RELACIONADO AL PADECIMIENTO A PARTIR DEL INGRESO. SE AUTORIZA \_1\_ DIA DE ESTANCIA HOSPITALARIA. PAGO CON FACTURA.

VÁLIDA POR 30 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE IMPRESIÓN

**LA COMPAÑÍA SE RESERVA EL DERECHO DE REVOCAR ESTA AUTORIZACIÓN EN CASO DE PRACTICARSE ALGÚN TRATAMIENTO O CIRUGÍA ADICIONAL NO AUTORIZADO POR GNP SEGUROS Y/O SE ENCUENTRE INFORMACIÓN DIFERENTE A LA PRESENTADA DURANTE LA ESTANCIA DEL ASEGURADO EN EL HOSPITAL.**

Recuerde que el pago directo procede únicamente si el monto final de su cuenta hospitalaria sin considerar los honorarios médicos, supera la suma de deducible y coaseguros indicados en la presente carta.

La fecha compromiso sólo contempla la respuesta a su solicitud a GNP Seguros, no el tiempo de entrega del medicamento o insumo solicitado, en caso de proceder la solicitud uno de nuestros proveedores se pondrá en contacto con usted para agendar la misma.

Favor de solicitar identificación oficial al portador.

Atentamente,

GNP Seguros

VÁLIDA POR 30 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE IMPRESIÓN

En cumplimiento a las disposiciones legales relacionadas con la Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, Grupo Nacional Provincial, S.A.B., (GNP), hace de su conocimiento que los datos personales, patrimoniales y sensibles, que en su caso proporcione, se tratarán de conformidad con el Aviso de Privacidad, disponible en la página de Internet [gnp.com.mx](http://gnp.com.mx) o bien llamando al (55) 5227 9000 a nivel nacional.

## ESTADO DE CUENTA

Empresa: OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES SA DE CV SUC

Página: 1 de 2

Tipo paciente: Hospitalizado

Fecha: 30.01.2026 Hora: 13:45:57

Habitación: CLHA508

Episodio:1501325408

Paciente: SANDRA YANIN MARTINEZ RAUDRY

Compañía: Paciente particular

Fecha de Ingreso: 29.01.2026

Hora de Ingreso: 19:25:00

Médico: ALDO ESTRADA HERRERA

Fecha de Egreso : 30.01.2026

Hora de Egreso : 09:57:00

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	3,017.24	0.00	3,017.24	482.76	3,500.00	3,500.00	13:34	HSALHERNANDE
30.01.2026	COASHPART	SERVICIO HOSPITALARIO COASEGURO CO H	1	7,192.36	0.00	7,192.36	1,150.78	8,343.14	11,843.14	13:35	HSALHERNANDE
30.01.2026	COASMPART	SERVICIO HOSPITALARIO COASEGURO CO M	1	6,358.19	0.00	6,358.19	1,017.31	7,375.50	19,218.64	13:35	HSALHERNANDE

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%):	2,650.85
Total de Cargos:	2,650.85
Deducible:	3,017.24
Coaseguro:	13,550.55
Entrega a cuenta:	0.00
Total a Pagar:	19,218.64

## ESTADO DE CUENTA

Empresa: OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES SA DE CV SUC

Tipo paciente: Hospitalizado

Habitación: CLHA508

Episodio:1501325408

Fecha de Ingreso: 29.01.2026

Hora de Ingreso: 19:25:00

Fecha de Egreso : 30.01.2026

Hora de Egreso : 09:57:00

Paciente: SANDRA YANIN MARTINEZ RAUDRY

Página: 5 de 5

Fecha: 30.01.2026 Hora: 13:41:35

Compañía: GRUPO NACIONAL PROVINCIAL

Médico: ALDO ESTRADA HERRERA

## RESUMEN DE MOVIMIENTOS POR TIPO DE PRESTACIÓN

CARGOS ADMISIÓN	4,677.23
CARGOS APOYO BIOMÉDICO	39,511.04
CARGOS ATENCIÓN MÉDICA	354.49
CARGOS CIRUGÍA	22,172.68
CARGOS INSUMOS	11,968.13
CARGOS SERV. DE DIAG. Y TRATAMIENTO	354.49
CARGOS SERV. Y SUM. DE MEDICAMENTOS	10,177.27
COASEGUROS	13,550.55-
DEDUCIBLES	3,017.24-
DESCUENTO ADMISIÓN	748.35-
DESCUENTO APOYO BIOMÉDICO	6,321.77-
DESCUENTO ATENCIÓN MÉDICA	56.72-
DESCUENTO CIRUGÍA	3,547.62-
DESCUENTO INSUMOS	1,914.93-
DESCUENTO SERV. DE DIAG. Y TRATAMIENTO	56.72-
DESCUENTO SERV. Y SUM. DE MEDICAMENTOS	1,628.39-
Importe:	89,215.33
Descuentos:	14,274.50-
Sub-total:	74,940.83
IVA(16,00%):	9,339.69
Total de Cargos:	84,280.52
Deducible:	3,017.24-
Coaseguro:	13,550.55-
Entrega a cuenta:	0.00
Total a Pagar:	67,712.73