

AUTORIZACIÓN DE HOSPITALIZACIÓN



Programa N°:	26001132 - 16566222 - 2	Siniestro:	26000498
Tipo de Atención:	Hospitalaria	Plan:	Golden Colectivo A
N° de Póliza:	LD000893	Certificado:	LD017495
		Orden:	4,772
		Inciso:	1
		Vigencia:	01-ene-2026 al: 01-abr-2026

DATOS DEL CONTRATANTE	
Nombre:	GNA190327EJ0 SECRETARIA DE SEGURIDAD Y PROTECCION CIUDADANA ORGANO ADMINI

DATOS DEL ASEGURADO			
Código:	A0593380	Nombre:	BARBARA ORDONEZ STANFORD
		Edad:	57
		Ant Reconocida:	16-feb-2018

DIAGNÓSTICO	
Número de Accidente:	Origen: NATURAL
Diagnóstico Médico:	M05.X ARTRITIS REUMATOIDE
Procedimiento Médico:	0000 MANEJO MEDICO INTRAHOSPITALARIO

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	
Nombre del Prestador:	OHA051017KE7 OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES, S.A. DE C.V. SUC. CLINICA LONDRES
Nombre del Hospital:	ANGELES CLINICA LONDRES
	Codigo Prestado: 7687

MÉDICO TRATANTE	
RFC del Prestador:	FEGA850604DU9
Nombre del Prestador:	
Especialidad:	MEDICINA INTERNA
Nombre del Médico:	DR. JOSE ANTONIO FERNANDEZ GARRIDO
	Codigo Médico: FR03799

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN:	OBSERVACIÓN:	MONTO:
SMA000001	SUMA MAXIMA HOSPITALARIA AUTORIZADA	**ENFERMEDAD INICIAL**	106,000.00

Deducible: 0.00 Coaseguro Hospital: 0.00 % Coaseguro Médico: 0.00

Funcionario:	KMJIMENEZ	Médico que autoriza:	1447628
Fecha de Emisión:	4-feb-2026	Fecha de impresión:	4-feb-2026
Oficina Emisora:	Oficina Corporativa Principal D.F.		
Emitida por Sistemas	Oficina Corporativa Principal D.F.		

AUTORIZACIÓN DE HOSPITALIZACIÓN



Programa N°:	26001132 - 16566223 -	Siniestro:	26000498
Tipo de Atención:	Hospitalaria	Plan:	Golden Colectivo A
N° de Póliza:	LD000893	Certificado:	LD017495
		Orden:	4,772
		Inciso:	1
		Vigencia:	01-ene-2026 al: 01-abr-2026

DATOS DEL CONTRATANTE	
Nombre:	GNA190327EJ0 SECRETARIA DE SEGURIDAD Y PROTECCION CIUDADANA ORGANO ADMINI

DATOS DEL ASEGURADO			
Código:	A0593380	Nombre:	BARBARA ORDONEZ STANFORD
		Edad:	57
		Ant Reconocida:	16-feb-2018

DIAGNÓSTICO	
Número de Accidente:	Origen: NATURAL
Diagnóstico Médico:	M05.X ARTRITIS REUMATOIDE
Procedimiento Médico:	0000 MANEJO MEDICO INTRAHOSPITALARIO

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	
Nombre del Prestador:	OHA051017KE7 OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES, S.A. DE C.V. SUC. CLINICA LONDRES
Nombre del Hospital:	ANGELES CLINICA LONDRES
	Codigo Prestado: 7687

MÉDICO TRATANTE	
RFC del Prestador:	FEGA850604DU9
Nombre del Prestador:	
Especialidad:	MEDICINA INTERNA
Nombre del Médico:	DR. JOSE ANTONIO FERNANDEZ GARRIDO
	Codigo Médico: FR03799

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN:	OBSERVACIÓN:	MONTO:
SMA000003	HONORARIOS CIRUJANO	01/090000724// DR. JOSE ANTONIO FERNANDEZ GARRIDO (ATN MEDICA 29/01/26 AL 04/02/26)	10,080.00

Deducible: 0.00 Coaseguro Hospital: 0.00 % Coaseguro Médico: 0.00

Funcionario:	KMJIMENEZ	Médico que autoriza:	1447628
Fecha de Emisión:	4-feb-2026	Fecha de impresión:	4-feb-2026
Oficina Emisora:			
Emitida por Sistemas	Oficina Corporativa Principal D.F.		

AUTORIZACIÓN DE HOSPITALIZACIÓN



Programa N°:	26001132 - 16566224 -	Siniestro:	26000498
Tipo de Atención:	Hospitalaria	Plan:	Golden Colectivo A
N° de Póliza:	LD000893	Certificado:	LD017495
		Orden:	4,772
		Inciso:	1
		Vigencia:	01-ene-2026 al: 01-abr-2026

DATOS DEL CONTRATANTE	
Nombre:	GNA190327EJ0 SECRETARIA DE SEGURIDAD Y PROTECCION CIUDADANA ORGANO ADMINI

DATOS DEL ASEGURADO			
Código:	A0593380	Nombre:	BARBARA ORDONEZ STANFORD
		Edad:	57
		Ant Reconocida:	16-feb-2018

DIAGNÓSTICO	
Número de Accidente:	Origen: NATURAL
Diagnóstico Médico:	M05.X ARTRITIS REUMATOIDE
Procedimiento Médico:	0000 MANEJO MEDICO INTRAHOSPITALARIO

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	
Nombre del Prestador:	OHA051017KE7 OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES, S.A. DE C.V. SUC. CLINICA LONDRES
Nombre del Hospital:	ANGELES CLINICA LONDRES
	Codigo Prestado: 7687

MÉDICO TRATANTE	
RFC del Prestador:	FEGA850604DU9
Nombre del Prestador:	
Especialidad:	MEDICINA INTERNA
Nombre del Médico:	DR. JOSE ANTONIO FERNANDEZ GARRIDO
	Codigo Médico: FR03799

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN:	OBSERVACIÓN:	MONTO:
SMA000003	HONORARIOS CIRUJANO	01/090000724// DR. ELLIUD DEMESIRIS ZUÑIGA MANRIQUEZ REUMA (ATN MEDICA 29-04/02/26)	10,080.00

Deducible: 0.00 Coaseguro Hospital: 0.00 % Coaseguro Médico: 0.00

Funcionario:	KMJIMENEZ	Médico que autoriza:	1447628
Fecha de Emisión:	4-feb-2026	Fecha de impresión:	4-feb-2026
Oficina Emisora:			
Emitida por Sistemas	Oficina Corporativa Principal D.F.		