

INFORMACION SOBRE SU SOLICITUD GASTOS MEDICOS MAYORES ENFERMEDAD CIRUGIA PROGRAMADA

Martes, 03 de Marzo de 2026

Atención: LG2612302A **Folio:** 000000001S
Dictamen: 00003 **Siniestro:** 26010108730

Estatus: Procedente

Esta carta otorga cobertura al asegurado: **TUFIÑO BARRERA THANIA IVET** bajo las condiciones en que la póliza fue contratada, de los gastos erogados que son estrictamente necesarios para la atención de los síntomas y/o diagnósticos declarados.

Sexo: Femenino
Fecha de Nacimiento: 1989/11/18

Edad: 36
Habitacion:
Fecha de Ingreso: 2026/03/03

Póliza: FW57335I
Vigencia Póliza: 2027/01/01
Contratante: RAMSA SOLUCIONES DE NEGOCIOS EN BEBIDAS,
Titular: PARRA GOMEZ OSCAR HUMBERTO

Certificado: 1877568
Subgrupo: 01

Pagada: SI

Diagnóstico o Sintomatología (simple): LEIOMIOMA DEL UTERO

Procedimiento: HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCOPICA DE UTERO DE 250 GRAMOS O MENOR

Médico Tratante: GATICA GALINA LEOPOLDO ENRIQUE

Tipo: NO RED

Prestador: OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES, S.A. DE C.V.
OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES, S.A. DE C.V.

Equipo Médico

Rol	Nombre	Tipo	Importe
ANESTESIOLOGO	HERNANDEZ CABALLERO KARINA	NÓ RED	8,435.00

Cargos a cuenta del asegurado

Deducible**	\$	0.00	Coaseguro**	0.00%
Coaseguro Honorarios Médicos:	\$	0.00		
Coaseguro Proveedor:	\$	0.00		
Aplicar por el hospital:	\$	0.00		
Gastos no cubiertos por la póliza*				

Observaciones: HONORARIOS MEDICOS ANESTESIOLOGIA DRA. HERNANDEZ CABALLERO KARINA HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA ASISTIDA VAGINAL + LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS FIRMES DE UTERO A INTESTINO Y PARED.

Firma del Prestador

Firma del Asegurado o Familiar

Quedan excluidos de la cobertura los gastos ocasionados por:

- Uso de neuromonitoreo y/o Neuronavegador y/ O-Arm, biológicos y/o injertos cualquiera que sea su origen, radiofrecuencia, gastos personales y/o medicamentos de salida, medicamentos importados y/o sin permiso para su distribución en territorio nacional, equipo especial no referido en informe médico.

- La Compañía se reserva el derecho para modificar esta autorización, de acuerdo con los términos y condiciones de la Póliza y la información proporcionada.

*Exclusiones enunciadas más no limitativas, sujetas a dictamen médico y a las condiciones generales de la póliza contratada, revisar observaciones.