



Folio de referencia:	RF2026-001964
Número de póliza:	MCCEN2-24-926693-MEX
Fecha de emisión:	2 <sup>Día</sup> 1 <sup>Mes</sup> 0 3   2 <sup>Año</sup> 0 2 6
Proveedor:	HOSPITAL ANGELES CLINICA LONDRES
Atención:	HOSPITAL ANGELES CLINICA LONDRES

**Bupa México Compañía de Seguros, S.A. de C.V.**

Avenida Ejército Nacional 843-B, Edificio Corporativo  
Antara I, piso 9 Col. Granada, Alcaldía Miguel Hidalgo  
C.P. 11520 · Ciudad de México · Tel. 55 5202 1701

## Carta de Pago Directo

La presente Carta de Pago Directo (la "Carta") verifica la cobertura únicamente para las condiciones y/o procedimientos debajo descritos y se basa en la información médica facilitada a Bupa México Compañía de Seguros, S.A. de C.V. (la "Compañía") a la fecha de emisión de ésta.

Esta Carta **se encuentra sujeta a la verificación y validación de la información proporcionada, así como a la aplicación de los términos y condiciones descritos en las condiciones generales y tabla de beneficios de la póliza.** Dicha verificación y validación aplicará tanto para el Proveedor como para el Contratante y/o el Asegurado afectado (el "Asegurado") mencionado más adelante.

En caso de que se proporcione información médica contradictoria, omisiones y/o inexactas declaraciones por parte del Asegurado, **la Compañía se reservará el derecho del pago solicitado y podrá revisar retroactivamente todos los reclamos relacionados con la(s) condición(es) debajo descrita(s) y, en su caso, podrá negarlos.**

Esta Carta sólo será válida cuando el deducible expresado como pendiente sea excedido por los gastos hospitalarios al alta del Asegurado. **En caso de que dichos gastos no superen el deducible pendiente estipulado, el total de los gastos generados, tanto hospitalarios como médicos, quedarán a cargo del Asegurado y tendrán que ser ingresados a la Compañía para su debido proceso.**

**El período de validez de esta Carta frente a las condiciones y/o procedimientos descritos en la misma, se limita a las 72 (setenta y dos) horas antes o después de la fecha de ingreso indicada en la presente Carta, siempre y cuando la póliza del Asegurado estuviese vigente al momento de la prestación del servicio antes descrito.**

**El Proveedor (el "Proveedor") es responsable de revisar los términos y condiciones descritos en las especificaciones de pago y obligaciones (las "Obligaciones") detalladas en el siguiente portal de internet <https://www.bupasalud.com.mx/prestadores-de-salud> previo a prestar los servicios médicos descritos en esta Carta o aceptar cualquier pago parcial o completo de la compañía. Así mismo, deberá realizar el proceso de cobro descrito en el mismo portal.**

Al prestar servicios médicos al Asegurado o al aceptar el pago del evento por la Compañía, todas las obligaciones bajo esta Carta se considerarán aceptadas por el Proveedor.

Favor de emitir la factura a nombre de:

Bupa México Compañía de Seguros, S.A. de C.V.

RFC: BMS030731PC4

Avenida Ejército Nacional 843-B, Edificio Corporativo Antara I, piso 9, Col. Granada,  
Alcaldía Miguel Hidalgo, C.P. 11520, Ciudad de México.

En caso de contar con algún problema en el portal de internet, contactar a [atencioncliente@bupa.com.mx](mailto:atencioncliente@bupa.com.mx)

### Aviso de Privacidad

Bupa México Compañía de Seguros, S.A. de C.V., con domicilio ubicado en Avenida Ejército Nacional número 843-B, Edificio Corporativo Antara I, piso 9, Colonia Granada, Alcaldía Miguel Hidalgo, Código Postal 11520, Ciudad de México. Para más información sobre los términos del tratamiento de sus Datos Personales y cómo ejercer sus derechos ARCO, lo invitamos a conocer nuestro Aviso de Privacidad Integral, mismo que ponemos a su disposición en [www.bupasalud.com.mx](http://www.bupasalud.com.mx)

Folio de referencia: RF2026-001964  
Número de póliza: MCCCEN2-24-926693-MEX

## Descripción del Pago Directo

Nombre del asegurado afectado: WENDY ELIZABETH LOPEZ OSNAYA  
Género del asegurado: Femenino  
Fecha de nacimiento: 3 0 0 7 1 9 9 6

Diagnósticos:

R10.0 - Abdomen agudo, K35 - Apendicitis aguda con peritonitis generalizada

Procedimientos:

Fecha de ingreso: 1 9 0 3 2 0 2 6 Fecha de egreso: 2 1 0 3 2 0 2 6

Médico tratante: DR. ARTURO GONZÁLEZ ZUÑIGA

## Detalle de honorarios médicos quirúrgicos

Cirujano: \$ 0.00 MXN Anestesiólogo: \$ 0.00 MXN Asistente /ayudante: \$ 0.00 MXN

## Exclusiones / limitaciones

### Aviso de Privacidad

Bupa México Compañía de Seguros, S.A. de C.V., con domicilio ubicado en Avenida Ejército Nacional número 843-B, Edificio Corporativo Antara I, piso 9, Colonia Granada, Alcaldía Miguel Hidalgo, Código Postal 11520, Ciudad de México. Para más información sobre los términos del tratamiento de sus Datos Personales y cómo ejercer sus derechos ARCO, lo invitamos a conocer nuestro Aviso de Privacidad Integral, mismo que ponemos a su disposición en [www.bupasalud.com.mx](http://www.bupasalud.com.mx)

Folio de referencia: RF2026-001964  
Número de póliza: MCCCEN2-24-926693-MEX

## Información de la póliza

Deducible pendiente: \$ 0.00 Coaseguro pendiente: \$ 948.48

**El deducible y/o coaseguro serán aplicados primero a las reclamaciones del hospital, los cuales están expresados en:** USD

En caso de que el monto sea expresado en USD, la tasa de cambio para el procesamiento de reclamos será la tasa vigente a la fecha en la que se preste o se comience la prestación del servicio al Asegurado.

## Información adicional

Deducible: Cubierto  
Coaseguro: 10% topado a \$948.48 USD (Aplica en honorarios médicos y Gastos hospitalarios)  
- Dr Arturo González Zuñiga Apendicectomia laparoscopica \$30,000 MXN + Anestesiologo \$9,000 MXN + Ayudante \$6,000 MXN  
SUMA ASEGURADA HOSPITALARIA AUTORIZADA: \$121,299.97 MXN (Antes de IVA)

## Atentamente

**Dictamen Médico, Bupa México Compañía de Seguros, S.A. de C.V.**

### Aviso de Privacidad

Bupa México Compañía de Seguros, S.A. de C.V., con domicilio ubicado en Avenida Ejército Nacional número 843-B, Edificio Corporativo Antara I, piso 9, Colonia Granada, Alcaldía Miguel Hidalgo, Código Postal 11520, Ciudad de México. Para más información sobre los términos del tratamiento de sus Datos Personales y cómo ejercer sus derechos ARCO, lo invitamos a conocer nuestro Aviso de Privacidad Integral, mismo que ponemos a su disposición en [www.bupalud.com.mx](http://www.bupalud.com.mx)