CARTA AUTORIZACIÓN DE PAGO DIRECTO

MetLife

Folio No.000000 Inicial SI [X] NO [ ]

SINIESTRO No. **01260200162-21** Ultima Fecha de Modificación:

Datos de la Hospitalización

Hospital	Habitación	Fecha de Ingreso
HOSPITAL ANGELES CLINICA LONDRES	0012	2026/03/17

Nombre del paciente			Edad	Fecha de Nac.	Sexo	
TORALES	CHAVEZ	ALFREDO	60	1964/07/12	Femenino	[ ]
					Masculino	[X]

Datos de la Póliza

Contratante	No. Póliza	Vigencia	Fecha de Alta (afectado)	Código (Preexistencia)
TOTAL BOX, S.A. DE C.V.	2001-0461935	2025/02/01	2017/06/20	

Asegurado Titular			Parentesco con el Titular	Certificado	Teléfono
TORALES	CHAVEZ	ALFREDO	TITULAR	0000065017002-00	

Causa del Internamiento Accidente [ ] Enfermedad [X] Embarazo [ ]

Diagnóstico MIOCARDIOPATÍA ISQUÉMICA | INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA | ENFERMEDAD MULTIVASCULAR

Clave del Padecimiento: I42-.9

Fecha de Inicio: 2025/12/27

Clave Procedimiento

Tratamiento Médico y/o Quirúrgico

92980 - 0- 0

CATETERISMO DIAGNÓSTICO + ANGIOPLASTÍA CORONARIA (STENT A DESCENDENTE ANTERIOR)

DR. NEISSER MORALES VICTORINO | IC | CER. 2886 (CARDIOINTER)

DR. JESUS ENRIQUE BARRIOS BAQUEIRO | TTE | CER. 2954 (CARDIOCLIN)

Causa del Rechazo SI PROCEDE .

Importes Autorizados Suma autorizada para gastos hospitalarios incluye IVA $ **.01**

Honorarios Quirúrgicos Código Tabulador: 01 TPD Negociación: SI RED

Nombre del Médico [N]

HONORARIOS DE CIRUJANO	$ 40,622.00	MORALES VICTORINO NEISSER
HONORARIOS DE ANESTESISTA	$ 12,187.00	RODRÍGUEZ TEPICHIN MARIBE
HONORARIOS 1ER. AYUDANTE	$ 8,124.00	SOPA8911207U7
HONORARIOS INTERCONSULTANTE	$ 955.00	MORALES VICTORINO NEISSER
	$	
	$	
	$	
	$	

Procede la Reclamación

Si [X] No [ ]

Importes a cargo del Asegurado

Deducible $ **.00**

Coaseguro %

Se aplica con el importe autorizado incluyendo impuestos

Gastos no cubiertos por la póliza:

Diferencia de cuarto estándar, excedente de importe autorizado,gastos del recién sano,gastos personales, gastos de donadores, gastos de acompañantes llamadas telefónicas, películas.

IMPORTANTE:

El Hospital deberá reportar el siniestro a MetLife México, S.A. de C.V. al ingreso del asegurado en todos los casos.

Observaciones

CARTA PARA HONORARIOS MÉDICOS

DR. NEISSER MORALES VICTORINO | IC | INETRVEN | ATN Y CATETERISMO DIAGNÓSTICO + ANGIOPLASTÍA CORONARIA: 23/03/26

Lugar y Fecha México D.F. a 17 de M A R Z O del 2026

Esta autorización tiene validez por 30 días a partir de la fecha de expedición

Gerente Pago Directo GMM | Enterado Familiar y/o paciente | Recibi Hospital | Recibe Médico