

**México, Ciudad de México, a 27 de Marzo de 2026  
20:23 hrs.****A: HOSPITAL ANGELES CLINICA LONDRES**Apreciable Asegurado: **MARIANA CAROLINA RODRIGUEZ GAYOSSO**Le compartimos el detalle del dictamen de su trámite de Gastos Médicos Mayores **1681279PC6**:**DATOS GENERALES DEL ASEGURADO AFECTADO**

<b>Asegurado:</b>	<b>Código del asegurado / Certificado:</b>
MARIANA CAROLINA RODRIGUEZ GAYOSSO	0013275A
<b>Contratante:</b>	<b>Número de reclamación:</b>
FUNDACION TELETON MEXICO, A.C.	2026-06C01373 - 2
<b>Póliza:</b>	<b>Número de folio:</b>
25-464633	1681279PC6
<b>Plan:</b>	<b>Número de transacción:</b>
PREMIER 300 OMNIA MM COL.	SIGPRC260227000268

**DATOS DEL PADECIMIENTO**

<b>Hospital:</b>	<b>Fecha planeada de ingreso:</b>
HOSPITAL ANGELES CLINICA LONDRES	05/02/2026
<b>Médico tratante:</b>	<b>Médico corresponde a tabulador contratado:</b>
CARLOS FERNANDO AGUIRRE MUNOZ	NO
<b>Diagnóstico:</b>	<b>Presupuesto autorizado:</b>
TABIQUE NASAL DESVIADO	\$120,600.00

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	RINOPLASTIA PRIMARIA; INCLUYENDO CORRECCION GRANDE DEL TABIQUE.	CARLOS FERNANDO AGUIRRE MUNOZ  (OTORRINOLARINGOLOGIA)	\$26,050.00
PRIMER AYUDANTE	RINOPLASTIA PRIMARIA; INCLUYENDO CORRECCION GRANDE DEL TABIQUE.		\$5,210.00
ANESTESIOLOGO	RINOPLASTIA PRIMARIA; INCLUYENDO CORRECCION GRANDE DEL TABIQUE.		\$7,815.00
CIRUJANO	ESCISION DE CORNETE NASAL PARCIAL O COMPLETA CUALQUIER METODO.	CARLOS FERNANDO AGUIRRE MUNOZ  (OTORRINOLARINGOLOGIA)	\$2,205.00
PRIMER AYUDANTE	ESCISION DE CORNETE NASAL PARCIAL O COMPLETA CUALQUIER METODO.		\$441.00
ANESTESIOLOGO	ESCISION DE CORNETE NASAL PARCIAL O COMPLETA CUALQUIER METODO.		\$661.50

VÁLIDA POR 30 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE IMPRESIÓN

**GASTOS A CARGO DEL ASEGURADO**

	<b>Importe</b>
<b>Deducible:</b>	\$12,000.00
<b>Coaseguro honorarios médicos:</b>	\$6,357.38
<b>Coaseguro gastos de hospital:</b>	15.0%
<b>Coaseguro por nivel de atención:</b>	
<b>Participación adicional del asegurado:</b>	0%
<b>Coaseguro gastos fuera de hospital (Clínicas):</b>	15.0%
<b>Participación adicional Código de Beneficio:</b>	
<b>Tope coaseguro:</b>	\$15,000.00
<b>Remanente coaseguro:</b>	\$15,000.00

**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 AUTORIZA RINOSEPTUMPLASTIA FUNCIONAL + HIPERTROFIA DE CORNETES. 1 DIA ESTANCIA HOSPITALARIA. CARTA LIMITADA AL 31 03 2026. SOLO SE CUBRE LO AUTORIZADO A PARTIR DEL DIA DE INGRESO. GASTOS EXTRAS A CARGO DEL ASEGURADO NO REEMBOLSABLES. CARTA VALIDA HAST

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.