CARTA AUTORIZACIÓN DE PAGO DIRECTO

MetLife

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

SINIESTRO No. **01260227565-02** Ultima Fecha de Modificación:

Datos de la Hospitalización

Hospital	Habitación	Fecha de Ingreso
HOSPITAL ANGELES CLINICA LONDRES	0011	2026/03/27

Nombre del paciente			Edad	Fecha de Nac.	Sexo	
SALAS	TRUJANO	BARBARA GUADALUPE	23	2002/01/13	Femenino	X
					Masculino	

Datos de la Póliza

Contratante	No. Póliza	Vigencia	Fecha de Alta (afectado)	Código (Preexistencia)
DIBLO CORPORATIVO, S.A. DE C.V.	2001-0755168	2025/12/31	2024/12/03	

Asegurado Titular			Parentesco con el Titular	Certificado	Teléfono
SALAS	TRUJANO	BARBARA GUADALUPE	TITULAR	0000032232757-00	

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

Diagnóstico ESGUINCE MUÑECA DERECHA GRADO II, ESGUINCE CERVICAL GRADO I (CAIDA)

Clave del Padecimiento: W01-

Fecha de Inicio: 2026/03/27

Clave Procedimiento: 99221 - 0- 0

Tratamiento Médico y/o Quirúrgico

MÉDICO

DR JORGE CARLOS PAZ SOSA TTE TYO AJUSTE 11974276

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]

VISITAS MEDICAS 1	$ **5,187.00**	PASJ890909808
	$	
	$	
	$	
	$	
	$	
	$	
	$	

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 DE HONORARIOS:

DR JORGE CARLOS PAZ SOSA TTE TYO / ATN 27-29 MARZO 2026.

Lugar y Fecha México D.F. a 27 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