

**México, Ciudad de México, a 01 de Abril de 2026  
15:37 hrs.****A: HOSPITAL ANGELES CLINICA LONDRES**Apreciable Asegurado: **JANET JULIAN MENDEZ**Le compartimos el detalle del dictamen de su trámite de Gastos Médicos Mayores **1687917PC6**:**DATOS GENERALES DEL ASEGURADO AFECTADO**

<b>Asegurado:</b>	<b>Código del asegurado / Certificado:</b>
JANET JULIAN MENDEZ	0100271A
<b>Contratante:</b>	<b>Número de reclamación:</b>
PHARMA PLUS, S.A. DE C.V.	2025-01C13635 - 3
<b>Póliza:</b>	<b>Número de folio:</b>
32-459706	1687917PC6
<b>Plan:</b>	<b>Número de transacción:</b>
PREMIER 100 TEMPUS MM COL.	SIGPRC260306000895

**DATOS DEL PADECIMIENTO**

<b>Hospital:</b>	<b>Fecha planeada de ingreso:</b>
HOSPITAL ANGELES CLINICA LONDRES	12/03/2026
<b>Médico tratante:</b>	<b>Médico corresponde a tabulador contratado:</b>
EVERARDO ANTONIO BARRAGAN ROMERO	NO
<b>Diagnóstico:</b>	<b>Presupuesto autorizado:</b>
OTROS QUISTES OVARICOS Y QUISTER OVARICOS NO ESPECIFICADO	\$140,000.00

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	LAPAROSCOPIA QUIRURGICA; CON FULGURACION O ESCISION DE LESIONES DEL OVARIO VISCERA PELVICA O SUPERFICIE PERITONIAL MEDIANTE CUALQUIER METODO.	EVERARDO ANTONIO BARRAGAN ROMERO  (GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA)	\$18,870.00
PRIMER AYUDANTE	LAPAROSCOPIA QUIRURGICA; CON FULGURACION O ESCISION DE LESIONES DEL OVARIO VISCERA PELVICA O SUPERFICIE PERITONIAL MEDIANTE CUALQUIER METODO.		\$3,774.00
ANESTESIOLOGO	LAPAROSCOPIA QUIRURGICA; CON FULGURACION O ESCISION DE LESIONES DEL OVARIO VISCERA PELVICA O SUPERFICIE PERITONIAL MEDIANTE CUALQUIER METODO.		\$5,661.00

**GASTOS A CARGO DEL ASEGURADO**

	Importe
<b>Deducible:</b>	\$7,990.35
<b>Coaseguro honorarios médicos:</b>	\$0.00
<b>Coaseguro gastos de hospital:</b>	0%
<b>Coaseguro por nivel de atención:</b>	
<b>Participación adicional del asegurado:</b>	0%
<b>Coaseguro gastos fuera de hospital (Clínicas):</b>	0%
<b>Participación adicional Código de Beneficio:</b>	
<b>Tope coaseguro:</b>	\$30,000.00
<b>Remanente coaseguro:</b>	\$30,000.00

**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 CUBRE CISTECTOMIA LAPAROSCOPICA, A PARTIR DEL DIA DE INGRESO. GASTOS EXTRAS A CARGO DEL ASEGURADO, NO REEMBOLSABLES. PAGO POR FACTURA.

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.

## ESTADO DE CUENTA

Empresa: OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES SA DE CV SUC

Tipo paciente: Hospitalizado

Habitación: CLHA112

Episodio:1501447858

Fecha de Ingreso: 31.03.2026

Hora de Ingreso: 07:20:00

Fecha de Egreso : 01.04.2026

Hora de Egreso : 14:10:00

Paciente: JANET JULIAN MENDEZ

Página: 5 de 5

Fecha: 01.04.2026 Hora: 17:06:32

Compañía: GRUPO NACIONAL PROVINCIAL

Médico: EVERARDO ANTONIO BARRAGAN ROME

## RESUMEN DE MOVIMIENTOS POR TIPO DE PRESTACIÓN

CARGOS ADMISIÓN	4,677.23
CARGOS APOYO BIOMÉDICO	6,575.58
CARGOS ATENCIÓN MÉDICA	354.49
CARGOS CIRUGÍA	50,835.36
CARGOS INSUMOS	44,039.85
CARGOS SERV. DE DIAG. Y TRATAMIENTO	9,640.60
CARGOS SERV. Y SUM. DE MEDICAMENTOS	16,400.67
DEDUCIBLES	6,888.23-
DESCUENTO ADMISIÓN	748.35-
DESCUENTO APOYO BIOMÉDICO	1,052.10-
DESCUENTO ATENCIÓN MÉDICA	56.72-
DESCUENTO CIRUGÍA	8,133.65-
DESCUENTO INSUMOS	7,046.38-
DESCUENTO SERV. DE DIAG. Y TRATAMIENTO	1,542.50-
DESCUENTO SERV. Y SUM. DE MEDICAMENTOS	2,624.13-

Importe:	132,523.78
Descuentos:	21,203.83-
Sub-total:	111,319.95
IVA(16,00%):	16,709.08
Total de Cargos:	128,029.03
Deducible:	6,888.23-
Coaseguro:	0.00
Entrega a cuenta:	0.00
Total a Pagar:	121,140.80

## ESTADO DE CUENTA

Empresa: OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES SA DE CV SUC

Página: 1 de 2

Tipo paciente: Hospitalizado

Fecha: 01.04.2026 Hora: 17:07:12

Habitación: CLHA112

Episodio:1501447858

Paciente: JANET JULIAN MENDEZ

Compañía: Paciente particular

Fecha de Ingreso: 31.03.2026

Hora de Ingreso: 07:20:00

Médico: EVERARDO ANTONIO BARRAGAN ROME

Fecha de Egreso : 01.04.2026

Hora de Egreso : 14:10:00

Fecha	Código	Descripción	Cant	Precio Part.	Desc (%)	Precio Cargo	I.V.A.	Importe	Saldo	Hora	Usuario
01.04.2026	DEDUCPART	SERVICIO HOSPITALARIO DEDUCIBLE PART	1	6,888.23	0.00	6,888.23	1,102.12	7,990.35	7,990.35	17:03	HHPAVON

Fecha	Anticipo	Entrega Cta.	F. Pago	Banco	Referencia	Autoriz.	Precio Part	Importe	Saldo
-------	----------	--------------	---------	-------	------------	----------	-------------	---------	-------

Importe:	0.00
Descuentos:	0.00
Sub-total:	0.00
IVA(16,00%):	1,102.12
Total de Cargos:	1,102.12
Deducible:	6,888.23
Coaseguro:	0.00
Entrega a cuenta:	0.00
Total a Pagar:	7,990.35

## ESTADO DE CUENTA

Empresa: OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES SA DE CV SUC

Página: 1 de 2

Tipo paciente: Hospitalizado

Fecha: 01.04.2026 Hora: 17:06:51

Habitación: CLHA112

Episodio:1501447858

Paciente: JANET JULIAN MENDEZ

Compañía: CLIENTE PDS

Fecha de Ingreso: 31.03.2026

Hora de Ingreso: 07:20:00

Médico: EVERARDO ANTONIO BARRAGAN ROME

Fecha de Egreso : 01.04.2026

Hora de Egreso : 14:10:00

Fecha	Código	Descripción	Cant	Precio Part.	Desc (%)	Precio Cargo	I.V.A.	Importe	Saldo	Hora	Usuario
31.03.2026	1000001168	AMOFILIN SOL INY AMP 250MG/10ML	1	36.92	0.00	36.92	5.91	42.83	42.83	13:52	HALUGO
31.03.2026	2000025357	PROTECTOR ULTRAS 61X91 UPLDPRO 2436 C10	1	183.22	0.00	183.22	29.32	212.54	255.37	13:52	HALUGO
31.03.2026	2000096586	PANAL S/RESORTE AD 6204 C10	10	56.06	0.00	560.56	89.68	650.24	905.61	14:59	SOAFUSER

Fecha	Anticipo	Entrega Cta.	F. Pago	Banco	Referencia	Autoriz.	Precio Part	Importe	Saldo
-------	----------	--------------	---------	-------	------------	----------	-------------	---------	-------

Importe:	780.70
Descuentos:	0.00
Sub-total:	780.70
IVA(16,00%):	124.91
Total de Cargos:	905.61
Deducible:	0.00
Coaseguro:	0.00
Entrega a cuenta:	0.00
Total a Pagar:	905.61