

**México, Ciudad de México, a 02 de Abril de 2026
09:59 hrs.****A: HOSPITAL ANGELES CLINICA LONDRES**Apreciable Asegurado: **RENATO GONZALEZ SANCHEZ**Le compartimos el detalle del dictamen de su trámite de Gastos Médicos Mayores **1702922PC6**:**DATOS GENERALES DEL ASEGURADO AFECTADO**

Asegurado:	Código del asegurado / Certificado:
RENATO GONZALEZ SANCHEZ	0000652A
Contratante:	Número de reclamación:
SERVICIOS CORPORATIVOS BAL, S.A. DE C.V.	2026-08G01825 - 1
Póliza:	Número de folio:
23-461078	1702922PC6
Plan:	Número de transacción:
PREMIER 300 OMNIA MM COL.	SIGPRC260325000927

DATOS DEL PADECIMIENTO

Hospital:	Fecha planeada de ingreso:
HOSPITAL ANGELES CLINICA LONDRES	06/04/2026
Médico tratante:	Médico corresponde a tabulador contratado:
CARLOS ALBERTO SERRANO GAVUZZO	SI
Diagnóstico:	Presupuesto autorizado:
INSUFICIENCIA VENOSA (PERIFERICA) NO ESPECIFICADA	\$300,000.00

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	LIGADURA DE VASOS PERFORANTES SUBFACIAL RADICAL (TIPO LINTON) CON O SIN INSERTO CUTANEO.	CARLOS ALBERTO SERRANO GAVUZZO ()	\$37,030.00
PRIMER AYUDANTE	LIGADURA DE VASOS PERFORANTES SUBFACIAL RADICAL (TIPO LINTON) CON O SIN INSERTO CUTANEO.		\$7,406.00
ANESTESIOLOGO	LIGADURA DE VASOS PERFORANTES SUBFACIAL RADICAL (TIPO LINTON) CON O SIN INSERTO CUTANEO.		\$11,109.00

GASTOS A CARGO DEL ASEGURADO

	Importe
Deducible:	\$14,728.49
Coaseguro honorarios médicos:	\$0.00
Coaseguro gastos de hospital:	0%
Coaseguro por nivel de atención:	
Participación adicional del asegurado:	0%
Coaseguro gastos fuera de hospital (Clínicas):	0%
Participación adicional Código de Beneficio:	
Tope coaseguro:	\$.00
Remanente coaseguro:	\$.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:

SOLO SE CUBRE LO AUTORIZADO A PARTIR DEL DIA DE INGRESO PARA EL MIEMBRO PELVICO IZQUIERDO (UNICO DEL QUE SE CORROBORA EL DIAGNOSTICO). EXTRAS A CARGO DEL ASEGURADO NO REEMBOLSABLES.

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 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: CLHA605

Fecha de Ingreso: 01.04.2026

Fecha de Egreso : 02.04.2026

Episodio:1501450038

Hora de Ingreso: 06:29:00

Hora de Egreso : 10:41:00

Paciente: RENATO GONZALEZ SANCHEZ

Página: 4 de 4

Fecha: 02.04.2026 Hora: 12:04:06

Compañía: GRUPO NACIONAL PROVINCIAL

Médico: CARLOS ALBERTO SERRANO GAVUZZO

RESUMEN DE MOVIMIENTOS POR TIPO DE PRESTACIÓN

CARGOS ADMISIÓN	4,677.23	
CARGOS APOYO BIOMÉDICO	72,979.50	
CARGOS ATENCIÓN MÉDICA	354.49	
CARGOS CIRUGÍA	15,025.38	
CARGOS INSUMOS	39,287.45	
CARGOS SERV. Y SUM. DE MEDICAMENTOS	3,661.09	
DEDUCIBLES	12,696.97-	
DESCUENTO ADMISIÓN	748.35-	
DESCUENTO APOYO BIOMÉDICO	11,676.73-	
DESCUENTO ATENCIÓN MÉDICA	56.72-	
DESCUENTO CIRUGÍA	2,404.05-	
DESCUENTO INSUMOS	6,285.97-	
DESCUENTO SERV. Y SUM. DE MEDICAMENTOS	585.78-	
Importe:		135,985.14
Descuentos:		21,757.60-
Sub-total:		114,227.54
IVA (16,00%):		16,244.89
Total de Cargos:		130,472.43
Deducible:		12,696.97-
Coaseguro:		0.00
Entrega a cuenta:		0.00
Total a Pagar:		117,775.46

ESTADO DE CUENTA

Empresa: OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES SA DE CV SUC

Página: 1 de 2

Tipo paciente: Hospitalizado

Fecha: 02.04.2026 Hora: 12:03:20

Habitación: CLHA605

Episodio:1501450038

Paciente: RENATO GONZALEZ SANCHEZ

Compañía: Paciente particular

Fecha de Ingreso: 01.04.2026

Hora de Ingreso: 06:29:00

Médico: CARLOS ALBERTO SERRANO GAVUZZO

Fecha de Egreso : 02.04.2026

Hora de Egreso : 10:41:00

Fecha	Código	Descripción	Cant	Precio Part.	Desc (%)	Precio Cargo	I.V.A.	Importe	Saldo	Hora	Usuario
01.04.2026	2000025305	VENDA ELASTOMEDIC 10X5 3500343 C1	3	242.84	0.00	728.52	116.56	845.08	845.08	13:19	HAAVILA
01.04.2026	2000025306	VENDA ELASTOMIDIC 15CM 3500345 C1	1	225.94	0.00	225.94	36.15	262.09	1,107.17	13:19	HAAVILA
02.04.2026	DEDUCPART	SERVICIO HOSPITALARIO DEDUCIBLE PART	1	12,696.97	0.00	12,696.97	2,031.52	14,728.49	15,835.66	12:03	HSALHERNANDE

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

Importe:	954.46
Descuentos:	0.00
Sub-total:	954.46
IVA(16,00%):	2,184.23
Total de Cargos:	3,138.69
Deducible:	12,696.97
Coaseguro:	0.00
Entrega a cuenta:	0.00
Total a Pagar:	15,835.66