

INFORMACION SOBRE SU SOLICITUD GASTOS MEDICOS MAYORES ENFERMEDAD PAGO DIRECTO

Sábado, 04 de Abril de 2026

Atención: LG2622925A **Folio:** LG2622925A
Dictamen: 00001 **Siniestro:** 00000000000

Estatus: Procedente

Esta carta otorga cobertura al asegurado: **CAMPOS DE LEON ANGELICA** bajo las condiciones en que la póliza fue contratada, de los gastos erogados que son estrictamente necesarios para la atención de los síntomas y/o diagnósticos declarados.

Sexo: Femenino
Fecha de Nacimiento: 1989/03/27

Edad: 37
Habitacion:
Fecha de Ingreso: 2026/04/04

Póliza: FK03871C
Vigencia Póliza: 2027/03/17
Contratante: SMC CORPORATION MEXICO SA DE CV
Titular: PEREZ ZAFRA JORGE LUIS

Certificado: 85
Subgrupo: 01

Pagada: SI

Diagnóstico o Sintomatología (simple):

Procedimiento: ATENCION MEDICA HOSPITALARIA (POR DIA, INDEPENDIENTE DEL NUMERO DE VISITAS) DEL DIA 1 AL 5

Médico Tratante: FERNANDEZ GARRIDO JOSE ANTONIO

Tipo: NO RED

Prestador: OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES, S.A. DE C.V.
OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES, S.A. DE C.V.

Monto Autorizado al Prestador: \$ 55,000.00

Cargos a cuenta del asegurado

Deducible** \$ 6,205.22

Coaseguro** 10.00%

Coaseguro Honorarios Médicos: \$ 381.60

Coaseguro Proveedor: \$ 0.00

Aplicar por el hospital: \$ 6,586.82

Gastos no cubiertos por la póliza*

Observaciones: AUTORIZACIÓN PROCEDENTE COMO ENFERMEDAD ?ADENOMIOSIS? APLICA DEDUCIBLE 6,205.22 MXN, COASEGURO 10% CON TOPE DE 29,991.91 MXN, COASEGURO DE HONORARIOS MÉDICOS 10%

Firma del Prestador

Firma del Asegurado o Familiar

Quedan excluidos de la cobertura los gastos ocasionados por:

- Uso de neuromonitoreo y/o Neuronavegador y/ O-Arm, biológicos y/o injertos cualquiera que sea su origen, radiofrecuencia, gastos personales y/o medicamentos de salida, medicamentos importados y/o sin permiso para su distribución en territorio nacional, equipo especial no referido en informe médico.

- La Compañía se reserva el derecho para modificar esta autorización, de acuerdo con los términos y condiciones de la Póliza y la información proporcionada.

*Exclusiones enunciativas más no limitativas, sujetas a dictamen médico y a las condiciones generales de la póliza contratada, revisar observaciones.