

INFORMACION SOBRE SU SOLICITUD GASTOS MEDICOS MAYORES ENFERMEDAD CIRUGIA PROGRAMADA

Martes, 17 de Marzo de 2026

Atención: LG2618533A **Folio:** LG2618533A
Dictamen: 00003 **Siniestro:** 26010112963

Estatus: Procedente

Esta carta otorga cobertura al asegurado: **TAPIA GUTIERREZ DIANA** 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: 1994/07/04

Edad: 31
Habitacion:
Fecha de Ingreso: 2026/03/17

Póliza: FK02177B
Vigencia Póliza: 2027/01/01
Contratante: LENTES GALILEO S.A.P.I DE C.V.
Titular: TAPIA GUTIERREZ DIANA

Certificado: 737
Subgrupo: 03

Pagada: SI

Diagnóstico o Sintomatología (simple): FIBROADENOSIS DE MAMA

Procedimiento: BIOPSIA ESCISIONAL ABIERTA DE QUISTE, FIBROADENOMA U OTRA LESION BENIGNA O MALIGNA DE MAMA, TEJIDO MAMARIO ABERRANTE, LESION DE CONDUCTO, LESION DE PE

Médico Tratante: FRAGOSO HERNANDEZ MARIO ALBERTO **Tipo:** NO RED

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

Equipo Médico			
Rol	Nombre	Tipo	Importe
ANESTESIOLOGO	BARBOSA ISLAS RAMSES ARTURO	NÓ RED	2,381.00

Cargos a cuenta del asegurado

Deducible**	\$	0.00		
			Coaseguro**	0.00%
Coaseguro Honorarios Médicos:	\$	0.00		
Coaseguro Proveedor:	\$\$	0.00		
Aplicar por el hospital:	\$	0.00		
Gastos no cubiertos por la póliza*				

Observaciones: ANESTESIÓLOGO

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.