

CARTA AUTORIZACIÓN DE PAGO DIRECTO



Folio No.000000 Inicial SI  NO

SINIESTRO No. 01260229383-01

Ultima Fecha de Modificación:

Datos de la Hospitalización			
Hospital HOSPITAL ANGELES CLINICA LONDRES	Habitación 0130	Fecha de Ingreso 2026/04/03	
Nombre del paciente DOMINGUEZ RAMIREZ JACQUELINE	Edad 44	Fecha de Nac. 1981/10/20	Sexo Femenino <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>
Datos de la Póliza			
Contratante AEROVIAS DE MEXICO, S.A. DE C.V.	No. Póliza 2001-1033215	Vigencia 2026/01/01	Fecha de Alta (afectado) Código (Preexistencia) 2019/01/02
Asegurado Titular GOMEZ RAMIREZ HEMAN	Parentesco con el Titular CONYUGE	Certificado 000000006219-01	Teléfono
Causa del Internamiento Accidente <input type="checkbox"/> Enfermedad <input checked="" type="checkbox"/> Embarazo <input type="checkbox"/>			
<b>Diagnóstico</b> MIOMATOSIS UTERINA DE GRANDES ELEMENTOS	<b>Clave del Padecimiento</b>		
	D25-1		
	<b>Fecha de Inicio</b>		
	2026/02/02		
	<b>Clave Procedimiento</b>		
<b>Tratamiento Médico y/o Quirúrgico</b>	58550 - 0- 0		
HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROSCOPIA ASISTIDA VAGINAL			
DR. ANGEL ANTONIO LICONA VAZQUEZ - GYO			
Causa del Rechazo SI PROCEDE			
<b>Importes Autorizados</b> Suma autorizada para gastos hospitalarios incluye IVA \$ .01	<b>Procede la Reclamación</b>		
<b>Honorarios Quirúrgicos</b> Código Tabulador Negociación	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
.01 TPD SI RED	<b>Importes a cargo del Asegurado</b>		
HONORARIOS DE CIRUJANO \$ 24,063.00 IIVA8011273P8	Deducible \$ .00		
HONORARIOS DE ANESTESISTA \$ 7,219.00 ANESTESIÓLOGO	Coaseguro %		
HONORARIOS 1ER. AYUDANTE \$ 4,813.00 1º AYUDANTE	Se aplica con el importe autorizado incluyendo impuestos		
HONORARIOS 2DO. AYUDANTE \$ 2,406.00 2º AYUDANTE	<b>Gastos no cubiertos por la póliza:</b>		
	Diferencia de cuarto estándar, excedente de importe autorizado, gastos del recién sano, gastos personales, gastos de donadores, gastos de acompañantes, llamadas telefónicas, películas.		
	<b>IMPORTANTE:</b>		
	El Hospital deberá reportar el siniestro a MetLife México, S.A. de C.V. al ingreso del asegurado en todos los casos.		
<b>Observaciones</b>			
CARTA VÁLIDA PARA HONORARIOS MÉDICOS .			
ELABORADA 03/04/2026   CARTA VIGENTE POR 30 DIAS			
ESTA CARTA QUEDA INVALIDA SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS.			
>> PRESENTAR RFC DEL EQUIPO QUIRURGICO PARA EL COBRO DE HONORARIOS <<			
DR. ANGEL ANTONIO LICONA VAZQUEZ - GYO			
Lugar y Fecha México D.F. a 03 de ABRIL 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