CARTA AUTORIZACIÓN DE PAGO DIRECTO

MetLife

Folio No.000000 Inicial SI [X] NO [ ]

SINIESTRO No. **02260900320-02** Ultima Fecha de Modificación:

Datos de la Hospitalización

Hospital	Habitación	Fecha de Ingreso
HOSPITAL ANGELES CLINICA LONDRES	0011	2026/04/10

Nombre del paciente			Edad	Fecha de Nac.	Sexo	
MORA	JIMENEZ	JAQUELINE CAROL	41	1983/11/11	Femenino	X
					Masculino	

Datos de la Póliza

Contratante	No. Póliza	Vigencia	Fecha de Alta (afectado)	Código (Preexistencia)
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIV	9001-0200916	2025/07/02	2018/10/17	

Asegurado Titular			Parentesco con el Titular	Certificado	Teléfono
MORA	JIMENEZ	JAQUELINE CAROL	TITULAR	0000000335457-00	

Causa del Internamiento Accidente [ ] Enfermedad [X] Embarazo [ ]

Diagnóstico APENDICITIS

TAC ABDOMEN

APENDICTIS

Clave del Padecimiento: K35-.9

Fecha de Inicio: 2026/04/10

Clave Procedimiento: 99221 - 0- 0

Tratamiento Médico y/o Quirúrgico

APENDICECTOMIA LAPAROSCOPICA

DR LIMON AGUILAR JOSE LUIS

Causa del Rechazo SI PROCEDE .

Importes Autorizados Suma autorizada para gastos hospitalarios incluye IVA $ **.01**

Honorarios Quirúrgicos Código Tabulador: 01 TPD Negociación: SI RED

		Nombre del Médico N
HONORARIOS DE CIRUJANO	$ 22,031.00	LIMON AGUILAR JOSE LUIS
HONORARIOS 1ER. AYUDANTE	$ 4,406.00	PEREZ PEREZ SERGIO ERWING
HONORARIOS DE ANESTESISTA	$ 6,609.00	LOGM880929DV1
HONORARIOS TRATAMIENTO MEDICO	$ 2,428.00	LIMON AGUILAR JOSE LUIS
HONORARIOS INTERCONSULTANTE	$ 955.00	ROVG650414NB2
	$	
	$	
	$	

Procede la Reclamación

Si [X] No [ ]

Importes a cargo del Asegurado

Deducible $ **.00**

Coaseguro %

Se aplica con el importe autorizado incluyendo impuestos

Gastos no cubiertos por la póliza:

Diferencia de cuarto estándar, excedente de importe autorizado,gastos del recién sano,gastos personales, gastos de donadores, gastos de acompañantes llamadas telefónicas, películas.

IMPORTANTE:

El Hospital deberá reportar el siniestro a MetLife México, S.A. de C.V. al ingreso del asegurado en todos los casos.

Observaciones

CARTA DE HONORARIOS MEDICOS
DR LIMON AGUILAR JOSE LUIS
AENCION EN URGENCIAS + PROCEDIMIENTO
DR ROMERO VALDERRABANO GENARO
VPO

Lugar y Fecha México D.F. a 10 de A B R I L 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