



**reinventando / los seguros**

Fecha

22/01/2026

Número de siniestro

26010101335

Número de póliza

FW97955C

Titular de la póliza

LOYOLA AVILES LEOPOLDO

Nombre del contratante

NUEVA WAL MART DE MEXICO S DE RL DE CV

Nombre del paciente

MERLAN RUELAS BERNARDINA

Tipo de solicitud

Programación de servicios

Tipo de servicio

Hospital

Número de folio

16794598

Número de autorización

LG2601479A

Folio de la autorización

00000001S

Dictamen

1

Causa y/o diagnóstico

551

Estatus

Procedente

## Gastos Médicos

### Información sobre su solicitud

Apreciable asegurado:

Reciba un cordial saludo de AXA Seguros. Nos permitimos informarle el estatus de su solicitud presentada el 21/01/2026

Resumen de beneficios	
Procedimiento (CPT):	49495 - HERNIOPLASTIA CON O SIN HIDROCELECTOMIA; REDUCIBLE
Médico tratante:	AGUILAR LOPEZ ALBERTO ARTURO
Prestador:	OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES, S.A. DE C.V.
Monto autorizado al prestador:	\$ 80,000.00

Participación del asegurado:

-Deducible	\$ 2,063.67
-Coaseguro Honorarios Médicos	\$ 0.00
-Coaseguro Proveedor	\$ 0.00
Monto Total Aplicar por el Hospital	\$ 2,063.67
-Coaseguro	10.00 %

Observaciones:

\*\*\*Su procedimiento se encuentra autorizado para realizarse mediante cirugía ambulatoria (corta estancia). Si fuera necesario alargar la hospitalización, su médico tratante deberá justificar médicamente las razones y dar aviso a AXA durante la hospitalización, a través del proveedor hospitalario, previo al alta médica.\*\*\*

Carta válida para:

- Plastia de pared (paraumbilical) con colocación de malla

Tope de coaseguro \$51,591.9 MN

En caso de realizar procedimiento distinto esta carta perderá validez automáticamente.

Honorarios médicos cubiertos.

No se cubren gastos personales y/o medicamentos de salida.

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

Le recordamos que tiene 30 días a partir de la fecha de expedición de este documento para su cobro.

#### Para mayor información:

Llámenos al 800 001 8700 o consulte nuestra página de internet [axa.mx](http://axa.mx), para conocer nuestros productos y servicios, así como el aviso de privacidad, de acuerdo con el que serán tratados sus datos personales y sensibles.



- La Compañía se reserva el derecho para modificar esta autorización, de acuerdo con los términos y condiciones de la Póliza y la información proporcionada.
- De acuerdo con lo establecido en las condiciones generales de la póliza, no serán cubiertos los gastos derivados de pañales, comida para los acompañantes, llamadas de larga distancia, gastos del recién nacido, caja fuerte, utensilios de uso personal (pañuelos desechables, shampoo, peine, ropa, maquillaje, zapatos, juguetes, flores, dulces, etc.), excedente de habitación estándar, películas, entre otros
- En caso de existir información médica, personal o administrativa diferente o adicional a la proporcionada para realizar esta autorización, el Asegurado deberá notificar y enviar a la Compañía inmediatamente para realizar un nuevo dictamen
- Esta autorización será válida siempre y cuando el Asegurado se encuentre vigente en la Póliza al momento del ingreso hospitalario y el proveedor de servicios confirme la misma con la Compañía
- En caso de realizar algún Tratamiento diferente o adicional al autorizado o, proporcionar información inexacta, falsa o actuar de mala fe, esta autorización quedará cancelada automáticamente
- Esta autorización se sujeta a que el gasto médico supere el Deducible contratado
- Prestador Servicios. Tiene 30 días a partir de la fecha de expedición de esta autorización para su cobro. En caso de modificación o cancelación de esta autorización, será notificado por la Compañía

Estimado Dr / Dra: Obtén un mayor beneficio programando con AXA.  
Contáctanos para conocer los detalles [gestiondeproveedores@axa.com.mx](mailto:gestiondeproveedores@axa.com.mx)

Estamos a sus órdenes para cualquier duda o aclaración en el teléfono 800-001-8700

Gracias por su preferencia,

AXA Seguros S.A. de C.V.



**reinventando / los seguros**

Fecha

22/01/2026

Número de siniestro

26010101335

Número de póliza

FW97955C

Titular de la póliza

LOYOLA AVILES LEOPOLDO

Nombre del contratante

NUEVA WAL MART DE MEXICO S DE RL DE CV

Nombre del paciente

MERLAN RUELAS BERNARDINA

Tipo de solicitud

Programación de servicios

Tipo de servicio

Hospitalización

Número de folio

16794598

Número de autorización

LG2601479A

Folio de la autorización

00000001S

Dictamen

2

Causa y/o diagnóstico

551

Estatus

Procedente

## Gastos Médicos

### Información sobre su solicitud

Apreciable asegurado:

Reciba un cordial saludo de AXA Seguros. Nos permitimos informarle el estatus de su solicitud presentada el 21/01/2026

Resumen de beneficios	
Procedimiento (CPT):	49495 - HERNIOPLASTIA CON O SIN HIDROCELECTOMIA; REDUCIBLE
Médico tratante:	AGUILAR LOPEZ ALBERTO ARTURO
Prestador:	OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES, S.A. DE C.V.

Equipo Médico			
Rol	Nombre	Tipo	Importe Autorizado
Cirujano	AGUILAR LOPEZ ALBERTO ARTURO	RED	\$ 14,919.00

Participación del asegurado:

-Deducible	\$ 0.0
-Coaseguro	0 %

Observaciones:

CIRUJANO

Le recordamos que tiene 30 días a partir de la fecha de expedición de este documento para su cobro.

AXA Seguros S.A. de C.V.

#### Para mayor información:

Llámenos al 800 001 8700 o consulte nuestra página de internet [axa.mx](http://axa.mx), para conocer nuestros productos y servicios, así como el aviso de privacidad, de acuerdo con el que serán tratados sus datos personales y sensibles.





**reinventando / los seguros**

Fecha

22/01/2026

Número de siniestro

26010101335

Número de póliza

FW97955C

Titular de la póliza

LOYOLA AVILES LEOPOLDO

Nombre del contratante

NUEVA WAL MART DE MEXICO S DE RL DE CV

Nombre del paciente

MERLAN RUELAS BERNARDINA

Tipo de solicitud

Programación de servicios

Tipo de servicio

Hospitalización

Número de folio

16794598

Número de autorización

LG2601479A

Folio de la autorización

000000001S

Dictamen

3

Causa y/o diagnóstico

551

Estatus

Procedente

## Gastos Médicos

### Información sobre su solicitud

Apreciable asegurado:

Reciba un cordial saludo de AXA Seguros. Nos permitimos informarle el estatus de su solicitud presentada el 21/01/2026

Resumen de beneficios	
Procedimiento (CPT):	49495 - HERNIOPLASTIA CON O SIN HIDROCELECTOMIA; REDUCIBLE
Médico tratante:	AGUILAR LOPEZ ALBERTO ARTURO
Prestador:	OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES, S.A. DE C.V.

Equipo Médico			
Rol	Nombre	Tipo	Importe Autorizado
Anestesiólogo	ZENIL ACEVES CINTHIA FABIOLA	RED	\$ 4,476.00

Participación del asegurado:

-Deducible	\$ 0.0
-Coaseguro	0 %

Observaciones:

ANESTESIOLOGO

Le recordamos que tiene 30 días a partir de la fecha de expedición de este documento para su cobro.

AXA Seguros S.A. de C.V.

#### Para mayor información:

Llámenos al 800 001 8700 o consulte nuestra página de internet [axa.mx](http://axa.mx), para conocer nuestros productos y servicios, así como el aviso de privacidad, de acuerdo con el que serán tratados sus datos personales y sensibles.





reinventando / los seguros

Fecha

22/01/2026

Número de siniestro

26010101335

Número de póliza

FW97955C

Titular de la póliza

LOYOLA AVILES LEOPOLDO

Nombre del contratante

NUEVA WAL MART DE MEXICO S DE RL DE CV

Nombre del paciente

MERLAN RUELAS BERNARDINA

Tipo de solicitud

Programación de servicios

Tipo de servicio

Hospitalización

Número de folio

16794598

Número de autorización

LG2601479A

Folio de la autorización

000000001S

Dictamen

4

Causa y/o diagnóstico

551

Estatus

Procedente

## Gastos Médicos

### Información sobre su solicitud

Apreciable asegurado:

Reciba un cordial saludo de AXA Seguros. Nos permitimos informarle el estatus de su solicitud presentada el 21/01/2026

Resumen de beneficios	
Procedimiento (CPT):	49495 - HERNIOPLASTIA CON O SIN HIDROCELECTOMIA; REDUCIBLE
Médico tratante:	AGUILAR LOPEZ ALBERTO ARTURO
Prestador:	OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES, S.A. DE C.V.

Equipo Médico			
Rol	Nombre	Tipo	Importe Autorizado
Ayudante 1o.	VELAZQUEZ SANTIAGO MARIO ALBERTO	RED	\$ 2,984.00

Participación del asegurado:

-Deducible	\$ 0.0
-Coaseguro	0 %

Observaciones:

PRIMER AYUDANTE

Le recordamos que tiene 30 días a partir de la fecha de expedición de este documento para su cobro.

AXA Seguros S.A. de C.V.

#### Para mayor información:

Llámenos al 800 001 8700 o consulte nuestra página de internet [axa.mx](http://axa.mx), para conocer nuestros productos y servicios, así como el aviso de privacidad, de acuerdo con el que serán tratados sus datos personales y sensibles.

