

Oficina	CIUDAD DE MEXICO	Folio	080126000821
DATOS DE HOSPITALIZACIÓN			
Hospital:	OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES SA DE CV - ANGELES CLINICA LONDRES		
Nombre del Paciente:	DANIELA LIMA GARCIA	Fecha de Ingreso: -	
Fecha de Nacimiento:	06/08/1997	Edad: 28 años	Sexo: Mujer
Parentesco con el asegurado:	Cónyuge	Causa: Enfermedad	
Diagnóstico Principal:	OTROS TRASTORNOS DE LA NARIZ Y DE LOS SENOS PARANASALES ICD: J34		
Tratamiento:	Septoplastia o resección submucosa, con o sin marcación de cartílago, modificación del contorno o reemplazo con injerto CPT: 30520		
Médico Tratante:	ALDO ESTRADA HERRERA		
No De Siniestro:	2025112625026483	No. Del Subgrupo:	4
Fecha de alta:	31/12/2025	Certificado no:	61722 - 1 Ramo: 1036
DATOS DE LA PÓLIZA			
Póliza No.:	100613	Vigencia:	31/12/2026 Pagada: SI
Contratante: SUPREMA CORTE DE JUSTICIA DE LA NACION			
Titular: JONATAN EDUARDO LARA BAZA		Telefono: -	
DICTAMEN			
Procede la reclamación: SI		Observaciones: En Cirugía Programada, se sustituye Carta por Folio Pago Directo	
Monto inicial autorizado: \$30,000.00		Cantidad con letra: TREINTA MIL PESOS 00/100 PESOS	
Responsabilidad máxima por pago de honorarios, Previa Validación de Nota Quirúrgica		Cargo a cuenta del asegurado	
Tx Médico	CIRUGÍA	Deducible:	\$12,038.11 Pesos
Cirujano	\$17,010.00	Cantidad con letra	DOCE MIL TREINTA Y OCHO PESOS 11/100 PESOS
Anestesiólogo	\$5,103.00	Coaseguro Hospital	10.00 %
1er Ayudante	\$3,402.00	Coaseguro Honorarios	10.00 %
2do Ayudante	\$0.00		
<small>Gastos no cubiertos por la póliza y a cargo del paciente: 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, zapato, juguetes, flores, dulces etc.) excedente de habitación estándar, películas y paquete de admisión.</small>			
Observaciones: DX: DESVIACIÓN SEPTAL DEXTROCONVEXA TX: RINOSEPTUMPLASTIA FUNCIONAL Y TURBINOPLASTIA CON RADIOFRECUENCIA (30520)			
<small>SE AUTORIZAN GASTOS DE HOSPITAL Y HONORARIOS MÉDICOS POR PROCEDIMIENTO DE RINOSEPTUMPLASTIA FUNCIONAL Y TURBINOPLASTIA CON RADIOFRECUENCIA, MISMOS QUE SERÁN SUJETOS A REVALORACIÓN AL CONTAR CON NOTA QUIRÚRGICA FINAL PARA TABULACIÓN DEFINITIVA. MONTO PREAUTORIZADO SIEMPRE SUJETO A REMANENTE REAL. NO SE AUTORIZAN PROCEDIMIENTOS DE TIPO ESTÉTICO, EN CASO DE REALIZARSE, SE CANCELARÍA CARTA. APLICA 10% DE COASEGURO POR CONDICIONES DE NARIZ.</small>			
CDMX a viernes 9 de enero de 2026			

Médico Dictaminador

 Departamento de Indemnizaciones
 Gastos Médicos Mayores.

 Seguros Banorte, S.A. de C.V.
 Grupo Financiero Banorte

LOMH00285

Asegurado y/o Familiar

Firma

Recibe Hospital

Firma