

CARTA AUTORIZACIÓN

Folio DCN 202603068YAWC0605387

Siniestro - Reclamación 2260209636-2

Datos generales

Hospital	Tipo de trámite	Fecha de ingreso hospitalario
HOSPITAL ANGELES CLINICA LONDRES	CPM	2026/03/11
Nombre del paciente	Edad	Fecha de nacimiento
ESTRADA GARCIA	55	1969/09/08
Contratante	Número de póliza	Sexo
CM INTERACTIVE, S.A. DE C.V.	657152	<input checked="" type="checkbox"/> Femenino
Asegurado titular	Certificado	<input type="checkbox"/> Masculino
ESTRADA GARCIA	0000000000865-00	

Causa del Internamiento

 Accidente Enfermedad Embarazo

Diagnóstico

- 1.- MIOMATOSIS UTERINA -SINIESTRO: 2260209636
 - 2.- LESION ESCAMOSA DE ALTO GRADO - SINIESTRO: 2260209635
- SE COMPARTEN GASTOS

Tratamiento médico y/o quirúrgico

Clave de procedimiento:

58150 - 0- 0

HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL EXTRAFASCIAL
+ EXPLORACION DE HUECO PELVICO

DR JUAN JIMÉNEZ HUERTA (GYO)

Importes autorizados

Honorarios médicos	<input checked="" type="checkbox"/> Red	Médico acepta	
		SI	
		JIHJ6906209UA	\$39,890.00
		PEME930115IC9	\$11,967.00
		CAJA920209RI8	\$7,978.00

Observaciones

CARTA VALIDA PARA HONORARIOS MEDICOS
ELABORADA 11/03/2026 / CARTA VIGENTE POR 30 DIAS
ESTA CARTA QUEDA INVALIDA SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS
*HONORARIOS DE 2DO AYUDANTE SE VALORARÁN VÍA PAGO DIRECTO AL COTEJAR
CON NOTA QUIRÚRGICA*

Lugar y fecha Ciudad de México a 11 de Marzo de 2026

CARTA AUTORIZACIÓN

Folio DCN 202603068YAWC0605387

Siniestro - Reclamación 2260209636-3

Datos generales

Hospital	Tipo de trámite	Fecha de ingreso hospitalario
HOSPITAL ANGELES CLINICA LONDRES	CPH	2026/03/11
Nombre del paciente	Edad	Fecha de nacimiento
ESTRADA GARCIA CLEMENCIA	55	1969/09/08
Contratante	Número de póliza	Sexo
CM INTERACTIVE, S.A. DE C.V.	657152	<input checked="" type="checkbox"/> Femenino
Asegurado titular	Certificado	<input type="checkbox"/> Masculino
ESTRADA GARCIA CLEMENCIA	2012	

Causa del Internamiento Accidente Enfermedad Embarazo**Diagnóstico**

1.- MIOMATOSIS UTERINA -SINIESTRO: 2260209636
2.- LESION ESCAMOSA DE ALTO GRADO - SINIESTRO: 2260209635
SE COMPARTEN GASTOS
ESTA CARTA QUEDA INVALIDA SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS
PRESENTAR IDENTIFICACION OFICIAL VIGENTE AL INGRESO HOSPITALARIO

Tratamiento médico y/o quirúrgico

Clave de procedimiento:

58150 - 0- 0

HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL EXTRAFASCIAL
+ EXPLORACION DE HUECO PELVICO

DR JUAN JIMÉNEZ HUERTA (GYO)

Importes autorizados

Hospital	\$110,363.00	Importe a pagar por el asegurado
		Deducible \$11,269.25
		Coaseguro 0 %

Observaciones

CARTA VÁLIDA PARA GASTOS HOSPITALARIOS
PROCEDE EVENTO. APLICA DEDUCIBLE PARA CADA PADECIMIENTO DE \$5,634.625,
EN TOTAL A PAGAR \$11,269.25 MN. // SIN COASEGURO HOSPITALARIO // SIN
COASEGURO MÉDICO // TOPE DE COASEGURO POR CADA PADECIMIENTO \$30,000 MN
ELABORADA 11/03/2026 / CARTA VIGENTE POR 30 DÍAS
NO SE CUBREN GASTOS PERSONALES Y LOS NO RELACIONADOS
Lugar y fecha Ciudad de México a 11 de Marzo de 2026