

CARTA AUTORIZACIÓN

Folio DCN 20260309TV0000003939

Siniestro - Reclamación 1250272350-53

Datos generales			
Hospital	Tipo de trámite	Fecha de ingreso hospitalario	
HOSPITAL ANGELES CLINICA LONDRES	CPH	2026/03/13	
Nombre del paciente	Edad	Fecha de nacimiento	
MORALES HERNANDEZ	33	1991/09/13	
Contratante	Número de póliza	Sexo	
GRUPO TELEVISA, S.A.B.	2600078	<input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	
Asegurado titular	Certificado		
MORALES HERNANDEZ	2010		

Causa del Internamiento		
<input type="checkbox"/> Accidente	<input checked="" type="checkbox"/> Enfermedad	<input type="checkbox"/> Embarazo
Diagnóstico		
CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE MAMA IZQUIERDA **SP_2025_00008939**		
TRIPLE NEGATIVO		
+.+.+.+FAVOR DE PRESENTAR IDENTIFICACIÓN		
CARTA ELABORADA 12/03/2026 VIGENCIA 30DIAS		
ESTA CARTA SE INVALIDA EN CASO DE PRESENTAR TACHADURAS O ENMENDADURAS		
SE DA MONTO APROXIMADO, EL CUAL INCLUYE I.V.A		

Tratamiento médico y/o quirúrgico	Clave de procedimiento:
	96408 - 0- 0
QUIMIOTERAPIA	
ESQUEMA: PACLITAXEL SEMANAL POR 12 SEMANAS	
APLICACIÓN: 25 MARZO 2026 **10MA **	

Importes autorizados		
Hospital	\$25,000.00	Importe a pagar por el asegurado
		Deducible \$0.00
		Coaseguro 0 %

Observaciones
CARTA PARA QUIMIOTERAPIA. NO SE CUBREN GASTOS PERSONALES NI LOS NO RELACIONADOS SIN DEDUCIBLE NI COASEGURO CARTA ELABORADA 12/03/2026 VIGENCIA 30DIAS ESTA CARTA SE INVALIDA EN CASO DE PRESENTAR TACHADURAS O ENMENDADURAS SE DA MONTO APROXIMADO, EL CUAL INCLUYE I.V.A Lugar y fecha Ciudad de México a 13 de Marzo de 2026