



Fecha
17/03/2026

Número de siniestro
26010112963

Número de póliza
FK02177B

Titular de la póliza
TAPIA GUTIERREZ DIANA

Nombre del contratante
LENTES GALILEO S.A.P.I DE C.V.

Nombre del paciente
TAPIA GUTIERREZ DIANA

Tipo de solicitud
Programación de servicios

Tipo de servicio
Hospital

Número de folio
17001253

Número de autorización
LG2618533A

Número de folio de la autorización
LG2618533A

Dictamen
1

Causa y/o diagnóstico

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 12/03/2026

Resumen de beneficios	
Procedimiento (CPT):	ESCISIÓN DE QUISTE, FIBROADENOMA, U OTRO TUMOR BENIGNO O MALIGNO, TEJIDO MAMARIO ABERRANTE, LESIÓN DE CONDUCTO, LESIÓN DE
Médico tratante:	FRAGOSO HERNANDEZ MARIO ALBERTO
Prestador:	OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES, S.A. DE C.V.
Monto autorizado al prestador:	\$ 80,000.00

Participación del asegurado:

-Deducible	\$ 3,439.46
-Coaseguro Honorarios Médicos	\$ 0.00
-Coaseguro Proveedor	\$ 0.00
Monto Total Aplicar por el Hospital	\$ 3,439.46
-Coaseguro	0.00 %

Observaciones:

Sin apego al proceso Axa Keralty.

Se autoriza exéresis de fibroadenoma de mama izquierda.

Carta válida para procedimiento indicado, en caso de realizarse otro distinto, esta carta perderá validez automáticamente. Honorarios médicos cubiertos. No se cubren gastos personales y/o medicamentos de salida. Carta válida para 30 días.

En su próximo trámite favor de ingresar el reporte histopatológico de la pieza quirúrgica.

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.

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.

- De acuerdo a lo establecido en las condiciones generales de la póliza no se cubren entre otros: 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 y películas.

Estatus
Procedente

Para mayor información:

Llámenos al 800 001 8700 o consulte nuestra página de internet 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.



De acuerdo a lo establecido en las condiciones generales de la póliza no se cubren entre otros: 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 y películas.

- En caso de existir padecimientos y/o síntomas diferentes a los amparados a esta carta deberá dar aviso a la compañía para que realice el dictamen respectivo y valorar la procedencia del caso.
- En caso de realizar algún procedimiento diferente al indicado, esta carta se cancela en automático.
- La cobertura será efectiva siempre y cuando se rebase el deducible.
- La presente carta es válida siempre y cuando el asegurado se encuentre vigente en la póliza al momento de su ingreso; para ello el prestador del servicio deberá confirmar la carta de autorización con AXA Seguros.

Estimado Dr / Dra: Obtén un mayor beneficio programando con AXA.
Contáctanos para conocer los detalles 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
17/03/2026

Número de siniestro
26010112963

Número de póliza
FK02177B

Titular de la póliza
TAPIA GUTIERREZ DIANA

Nombre del contratante
LENTES GALILEO S.A.P.I DE C.V.

Nombre del paciente
TAPIA GUTIERREZ DIANA

Tipo de solicitud
Programación de servicios

Tipo de servicio
Hospitalización

Número de folio
17001253

Número de autorización
LG2618533A

Número de folio de la
LG2618533A

Dictamen
2

Causa y/o diagnóstico

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 12/03/2026

Resumen de beneficios	
Procedimiento (CPT):	BIOPSIA ESCISIONAL ABIERTA DE QUISTE, FIBROADENOMA U OTRA LESION BENIGNA O MALIGNA
Médico tratante:	FRAGOSO HERNANDEZ MARIO ALBERTO
Prestador:	OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES, S.A. DE C.V.

Equipo Médico				
Rol	Nombre	Tipo	Importe Autorizado	
Cirujano	FRAGOSO HERNANDEZ MARIO ALBERTO	RED	\$ 7,935.00	

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, 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
17/03/2026

Número de siniestro
26010112963

Número de póliza
FK02177B

Titular de la póliza
TAPIA GUTIERREZ DIANA

Nombre del contratante
LENTES GALILEO S.A.P.I DE C.V.

Nombre del paciente
TAPIA GUTIERREZ DIANA

Tipo de solicitud
Programación de servicios

Tipo de servicio
Hospitalización

Número de folio
17001253

Número de autorización
LG2618533A

Número de folio de la
LG2618533A

Dictamen
3

Causa y/o diagnóstico

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 12/03/2026

Resumen de beneficios	
Procedimiento (CPT):	BIOPSIA ESCISIONAL ABIERTA DE QUISTE, FIBROADENOMA U OTRA LESION BENIGNA O MALIGNA
Médico tratante:	FRAGOSO HERNANDEZ MARIO ALBERTO
Prestador:	OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES, S.A. DE C.V.

Equipo Médico				
Rol	Nombre	Tipo	Importe Autorizado	
Anestesiólogo	BARBOSA ISLAS RAMSES ARTURO	RED	\$ 2,381.00	

Participación del asegurado:

-Deducible	\$ 0.0
-Coaseguro	0 %

Observaciones:

ANESTESIÓLOGO

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, 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

17/03/2026

Número de siniestro

26010112963

Número de póliza

FK02177B

Titular de la póliza

TAPIA GUTIERREZ DIANA

Nombre del contratante

LENTES GALILEO S.A.P.I DE C.V.

Nombre del paciente

TAPIA GUTIERREZ DIANA

Tipo de solicitud

Programación de servicios

Tipo de servicio

Hospitalización

Número de folio

17001253

Número de autorización

LG2618533A

Número de folio de la

LG2618533A

Dictamen

4

Causa y/o diagnóstico

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 12/03/2026

Resumen de beneficios	
Procedimiento (CPT):	BIOPSIA ESCISIONAL ABIERTA DE QUISTE, FIBROADENOMA U OTRA LESION BENIGNA O MALIGNA
Médico tratante:	FRAGOSO HERNANDEZ MARIO ALBERTO
Prestador:	OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES, S.A. DE C.V.

Equipo Médico				
Rol	Nombre	Tipo	Importe Autorizado	
Ayudante 1o.	GONZALEZ GUERRERO SANTIAGO	RED	\$ 1,587.00	

Participación del asegurado:

-Deducible	\$ 0.0
-Coaseguro	0 %

Observaciones:

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, para conocer nuestros productos y servicios, así como el aviso de privacidad, de acuerdo con el que serán tratados sus datos personales y sensibles.

