

Oficina	CIUDAD DE MEXICO	Folio	130326903403
DATOS DE HOSPITALIZACIÓN			
Hospital:	OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES SA DE CV - ANGELES CLINICA LONDRES		
Nombre del Paciente:	PAULINA HAU GONZALEZ	Fecha de Ingreso: -	
Fecha de Nacimiento:	05/10/1988	Edad: 37 años	Sexo: Mujer
Parentesco con el asegurado:	Titular		Causa: Embarazo
Diagnóstico Principal:	PARTO UNICO ESPONTANEO	ICD:	O80X
Tratamiento:	PARTO VAGINAL SOLAMENTE (CON O SIN EPISIOTOMIA Y/O FORCEPS); INCLUYENDO ATENCION POSTPARTO		CPT: 59410
Médico Tratante:	MAGDALENA CRUZ LUNA		
No De Siniestro:	2025081926005065	No. Del Subgrupo:	1
Fecha de alta:	31/12/2025	Certificado no:	214865 - 0
		Ramo:	1036
DATOS DE LA PÓLIZA			
Póliza No.:	100113	Vigencia:	31/12/2026
		Pagada:	SI
Contratante: CONSEJO DE LA JUDICATURA FEDERAL			
Titular: PAULINA HAU GONZALEZ		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:	\$8,915.55 Pesos
Cirujano	\$25,230.26	Cantidad con letra	OCHO MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS 55/100 PESOS
Anestesiólogo	\$7,569.07	Coaseguro Hospital	0.00 %
1er Ayudante	\$0.00	Coaseguro Honorarios	0.00 %
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: DIAGNOSTICO: EMBARAZO. TRATAMIENTO: ATENCION AL PARTO O CESAREA. CPT: 59410. SE AUTORIZAN GASTOS DE HOSPITAL Y HONORARIOS MEDICOS. MEDICO SE AJUSTA. EN CASO DE CESAREA SE TABULARA AYUDANTIA. SUMA TOPE PARA TODO EL EVENTO DE 30 UMAS, RESTO POR ASEGURADA.			
CDMX a jueves 19 de marzo de 2026			

Médico Dictaminador

 Departamento de Indemnizaciones
 Gastos Médicos Mayores.

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

AIDA00265

Asegurado y/o Familiar

Firma

Recibe Hospital

Firma