

ESTADO DE CUENTA

Empresa: OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES SA DE CV SUC

Tipo paciente: Hospitalizado

Habitación: C13UCETP

Fecha de Ingreso: 05.12.2025

Fecha de Egreso : 07.12.2025

Paciente: GUADALUPE SALINAS PELCASTRE

Compañía: Paciente particular

Página: 1 de 2
Fecha: 15.12.2025 Hora: 15:21:33
Médico: PAULO ALBERTO PEREZ PADILLA

Fecha	Código	Descripción	Cant.	Precio Part.	Desc (%)	Precio Cargo	I.V.A.	Importe	Saldo	Hora	Usuario
07.12.2025	DEDCPART	SERVICIO HOSPITALARIO DEDUCTIBLE PART	1	14,224.14	0.00	14,224.14	2,275.86	16,500.00	16,500.00	11:18	HUAGUILAR
07.12.2025	COASHPART	SERVICIO HOSPITALARIO COASEGURO CO H	1	32,570.95	0.00	32,570.95	5,211.35	37,782.30	54,282.30	11:19	HUAGUILAR
07.12.2025	COASMPART	SERVICIO HOSPITALARIO COASEGURO CO M	1	5,524.42	0.00	5,524.42	883.91	6,408.33	60,690.63	11:19	HUAGUILAR

Importe: 0.00
Descuentos: 0.00
Sub-total: 0.00
IVA(16.00%): 8,371.12
Total de Cargos: 8,371.12
Deducible: 14,224.14
Coaseguro: 38,095.37
Entrega a cuenta: 0.00
Total a Pagar: 60,690.63

Fecha	Anticipo	Entrega Cta.	F. Pago	Banco	Referencia	Autoriz.	Precio Part	Importe	Saldo
-------	----------	--------------	---------	-------	------------	----------	-------------	---------	-------

ESTADO DE CUENTA

Empresa: OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES SA DE CV SUC
Tipo paciente: Hospitalizado
Habitación: CLSUETP
Fecha de Ingreso: 05.12.2025
Fecha de Egreso : 07.12.2025

Episodio:1501225079
Hora de Ingreso: 01:24:00
Hora de Egreso : 08:41:00

Paciente: GUADALUPE SALINAS PELCASTRE

Página: 2 de 2
Fecha: 15.12.2025 Hora: 15:21:33
Compañía: Paciente particular
Médico: PAULO ALBERTO PEREZ PADILLA

RESUMEN DE MOVIMIENTOS POR TIPO DE PRESTACIÓN

COASEGUROS	38,095.37
DEDUCIBLES	14,224.14
Importe:	0.00
Descuentos:	0.00
Sub-total:	0.00
IVA(16.00%):	8,371.12
Total de Cargos:	8,371.12
Deducible:	14,224.14
Coaseguro:	38,095.37
Entrega a cuenta:	0.00
Total a Pagar:	60,690.63

ESTADO DE CUENTA

Empresa: OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES SA DE CV SUC

Tipo paciente: Hospitalizado

Habitación: CLSUCETF

Fecha de Ingreso : 05.12.2025

Fecha de Egreso : 07.12.2025

Paciente: GEMADALUPE SALINAS PELCASTRE

Episodio:1501225079

Hora de Ingreso: 01:24:00

Hora de Egreso : 08:41:00

Página: 1 de 2

Fecha: 15.12.2025 Hora: 15:18:58

Compañía: Paciente particular

Médico: PAULO ALBERTO PEREZ PADILLA

Fecha	Código	Descripción	Cant	Precio Part.	Desc (%)	Precio Cargo	I.V.A.	Importe	Saldo	Hora	Usuario
05.12.2025	ATM-100167	SERVICIO DE ESTACIONAMIENTO	2	289.14	0.00	578.28	92.52	670.80	670.80	02:02	HEXOMEZ
05.12.2025	2000275509	COMODO DESCH ESTANDAR 2.5LT CES002-21	1	109.07	0.00	109.07	17.45	126.52	797.32	17:22	SOAPUSER
05.12.2025	ATM-100004	ATENCION ESPECIALIZADA HOSPITALIZACION	1	351.36	0.00	351.36	56.22	407.58	1,204.90	19:04	DDIC
05.12.2025	2000025294	MEDIA TED MUSILO CH-CTA 3071LF C6	1	870.55	0.00	870.55	139.29	1,009.84	2,214.74	19:24	HEROMERO
05.12.2025	2000081818	TERMOMETRO CUARZO LIQUIDO S/C C50	1	88.94	0.00	88.94	14.23	103.17	2,317.91	20:40	SOAPUSER
06.12.2025	ATM-100004	ATENCION ESPECIALIZADA HOSPITALIZACION	1	351.36	0.00	351.36	56.22	407.58	2,725.49	00:00	DDIC
07.12.2025	ATM-100167	SERVICIO DE ESTACIONAMIENTO	1	289.14	0.00	289.14	46.26	335.40	3,060.89	08:57	HUILOZANO

Importe: 2,638.70
Descuentos: 0.00
Sub-total: 2,638.70
IVA(16,00%): 422.19
Total de Cargos: 3,060.89
Deducible: 0.00
Coaseguro: 0.00
Entrega a cuenta: 0.00
Total a Pagar: 3,060.89

Fecha	Anticipo	Entrega Cta.	F. Pago	Banco	Referencia	Autoriz.	Precio Part	Importe	Saldo
-------	----------	--------------	---------	-------	------------	----------	-------------	---------	-------

ESTADO DE CUENTA

Empresa: OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES SA DE CV SUC
Tipo paciente: Hospitalizado
Habitación: CLSUETP
Fecha de Ingreso: 05.12.2025
Fecha de Egreso : 07.12.2025

Episodio:1501225079
Hora de Ingreso: 01:24:00
Hora de Egreso : 08:41:00

Página: 2 de 2
Fecha: 15.12.2025 Hora: 15:18:58
Compañía: Paciente particular
Médico: PAULO ALBERTO PEREZ PADILLA

Paciente: GUADALUPE SALINAS PELCASTRE

RESUMEN DE MOVIMIENTOS POR TIPO DE PRESTACIÓN
CARGOS ATENCIÓN MÉDICA
CARGOS INEUMOS

Importe:	1,570.14
Descuentos:	1,068.56
Sub-total:	2,638.70
IVA(16,00%):	422.19
Total de Cargos:	3,060.89
Deducible:	0.00
Coaseguro:	0.00
Entrega a cuenta:	0.00
Total a Pagar:	3,060.89

ESTADO DE CUENTA

Empresa: OPERADORA DE HOSPITALES ANELES SA DE CV SOC
Tipo paciente: Hospitalizado
Habitación: CLSUCEIF
Fecha de Ingreso: 05.12.2025
Fecha de Egreso : 07.12.2025

Episodio:1501225079
Hora de Ingreso: 01:24:00
Hora de Egreso : 08:41:00

Paciente: GUADALUPE SALINAS FELICASTE

Página: 7 de 7
Fecha: 15.12.2025 Hora: 15:19:27
Compañía: SERJOS MONTERREY NEW YORK LIF
Médico: PAULO ALBERTO PEREZ PADILLA

RESUMEN DE MOVIMIENTOS POR TIPO DE PRESTACIÓN

CARGOS ADMISIÓN	9,638.98
CARGOS APOYO BIOMÉDICO	57,545.31
CARGOS CIRUGÍA	15,635.33
CARGOS INSUMOS	305,478.93
CARGOS SERV. Y SUM. DE MEDICAMENTOS	16,384.31
COASEGUROS	38,095.37-
DEDUCIBLES	14,224.14-
DESCUENTO ADMISIÓN	1,542.24-
DESCUENTO APOYO BIOMÉDICO	9,207.24-
DESCUENTO CIRUGÍA	2,501.65-
DESCUENTO INSUMOS	48,876.65-
DESCUENTO SERV. Y SUM. DE MEDICAMENTOS	2,621.48-

Importe:	404,682.86
Descuentos:	64,749.26-
Sub-total:	339,933.60
IVA(16,00%):	46,018.25
Total de Cargos:	385,951.85
Deducible:	14,224.14-
Coaseguro:	38,095.37-
Entrega a cuenta:	0.00
Total a Pagar:	333,632.34

Carta de Autorización

No. Autorización: 3833417

Incidente: 4691613

Datos de la hospitalización

Nombre del paciente: GUADALUPE SALINAS PELCASTRE Fecha y hora de ingreso:
Proveedor: HOSPITAL ANGELES CLINICA Sinistro: 1280800
LONDRES
Médico tratante: Folio: CC01GMIHNA25G05036

Datos de la Póliza

Número de póliza: GM0000361969 Vigencia de póliza: 19/12/25

Contratante GUADALUPE SALINAS PELCASTRE

Asegurado titular

GUADALUPE SALINAS PELCASTRE

Diagnóstico	Padecimiento	Notas
DIAGNÓSTICO FINAL	Coxartrosis, no especificada	Se autoriza Artroplastia total de cadera derecha por abordaje anterior directo.

Pagos de servicios

Concepto	Monto autorizado	Notas
Gasto Hospitalario	\$397,000.00	Hospital - Esta carta cancela y sustituye al numero de autorización:3825371

Pagos del asegurado

Copago:	\$16,500.00
Participación (%):	10
Tope de participación:	\$95,000.00
Participación de honorarios médicos:	\$6,408.33

Solo se cubren las gastos relacionados con el padecimiento autorizado. Gastos extra, personales y diferencia de honorarios médicos a cargo del asegurado

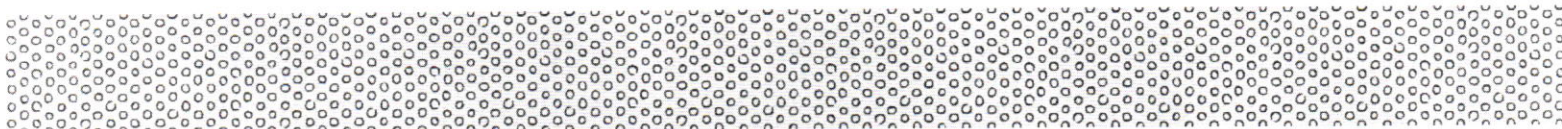
No se autoriza el uso de osteoconductores, osteoinductores, osteogénicos, y/o estimuladores de la osteointegración en ninguna de sus modalidades y/o presentaciones, así como sustancias de uso preventivo (por ej. Oxiplex, Guardix). No se autoriza plasma rico en plaquetas, células madre, matriz ósea desmineralizada, injertos óseos ni proteínas morfogenéticas. Favor de comentar lo anterior con su médico tratante y/o asegurado previo a la cirugía.

Estimado cliente/proveedor:

- Esta carta es válida para su uso (cliente) 30 días a partir de la fecha de impresión y para cobro (proveedor) 60 días a partir del alta hospitalaria.
- La compañía se reserva el derecho de no continuar con la cobertura en caso de practicarse algún tratamiento y/o cirugía adicional.
- Esta carta sustituye e invalida autorizaciones anteriores.
- Este documento carece de validez si se encuentra modificado, con tachaduras, enmendaduras y/o correcciones.
- En caso de recibir atención en un hospital de mayor nivel al contratado o realizarse un procedimiento quirúrgico no amparado por su póliza puede aplicarse un deducible o coaseguro adicional, lo anterior con base en las condiciones de póliza contratada.

Fecha: 07-12-2025

Indemnización Gastos Médicos Paciente o Familiar Recepción Hospitalaria



Nombre y Firma

Nombre y Firma

Nombre y Firma

