

CARTA DE AUTORIZACION
HONORARIOS



Oficina:	CENTRO NACIONAL DE DICTAMEN	Folio:	433576 / 4
----------	-----------------------------	--------	------------

DATOS DE HOSPITALIZACIÓN												
Hospital:	HOSPITAL ANGELES LONDRES	Estado:	ALCALDIA CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO	Fecha de Ingreso:	16/12/2025	DD MM AAAA	Hora:	07:30:00 HRS				
Nombre Fiscal:	OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES, S.A. DE C.V.						RFC:	OHA051017KE7R				
Nombre del Paciente:	FERREIRO MELO LUIS FELIPE						Parentesco con el Asegurado:	TITULAR				
Fecha de Nacimiento:	05/02/1984	Edad:	41 AÑOS	Sexo:	MASCULINO	Causa de Internamiento:	ENFERMEDAD					
DD MM AAAA												
Diagnóstico:	CALCULO DEL RIÑON						ICD:	N20.0				
Tratamiento:	CISTOURETROSCOPIA, CON INSERCIÓN DE UN CATETER URETERAL DE SILASTIC DOBLE J						CPT:	52332				
Médico Tratante:	DAVID ALEJANDRO MARTINEZ VALERIANO						Red:	NO	Staff:	SI	Endoso:	SI
Tipo de Siniestro:	COMPLEMENTO		No. Siniestro:	00025028577				Ramo:	1036			

DATOS DE LA PÓLIZA							
Póliza No.:	100113	Vigencia:	31/12/2025	Identificado con:	CP13796884	Estatus:	EN VIGOR
DD MM AAAA							
Fecha de Alta de la Póliza:	31/12/2024	Certificado No.:	-----73993	- 0	No. del SubGrupo:	1511	
DD MM AAAA							
Contratante:	CONSEJO DE LA JUDICATURA FEDERAL				Titular:	FERREIRO MELO LUIS FELIPE	

HONORARIOS MÉDICOS			
Médico:	CPT:	Suma Autorizada: \$	3,600.00
	52332	Cantidad con Letra:	TRES MIL SEISCIENTOS PESOS 0/100 MN.
AYUDANTE			


Observaciones: SE AUTORIZAN HONORARIOS MEDICOS SEGÚN NOTA QUIRURGICA.

Esta carta tiene validez de treinta dias naturales a partir de la fecha de emision.

SE EXCLUYEN GASTOS PERSONALES, PROCEDIMIENTOS Y TRATAMIENTOS NO RELACIONADOS EN REFERENCIA. ESTA CARTA PUEDE SER INVALIDADA AL REALIZAR PROCEDIMIENTO NO AUTORIZADO.

Autorización válida siempre y cuando los costos sean los negociados con el proveedor y dentro del G.U.A. para el padecimiento cubierto y/o tratamiento autorizado.

Lugar y Fecha: MONTERREY, NUEVO LEÓN, A JUEVES 18 DICIEMBRE 2025 01:21:51 HRS.

Médico Dictaminador

LEANDRO EDUARDO RAMIREZ SILVA
Nombre y Firma

SET-04-04-80