



Reporte hospitalario
Gastos Médicos

Grupo Nacional Provincial, S.A.B. Av . Cerro de las Torres No. 395 Col. Campestre Churubusco C.P. 04200, CDMX.R.F.C. GNP9211244P0

México, Ciudad de México, a 18 de Diciembre de 2025
18:26 hrs.

A: HOSPITAL ANGELES CLINICA LONDRES

Apreciable Asegurado: EDWING JORDAN PEREZ GARCIA

Le compartimos el detalle del dictamen de su trámite de Gastos Médicos Mayores 0177526464:

DATOS GENERALES DEL ASEGURADO AFECTADO	
Asegurado:	Código del asegurado / Certificado:
EDWING JORDAN PEREZ GARCIA	0094714852
Contratante:	Número de reclamación:
JULIO CESAR BARRERA FLORES	2025HI001241137
Póliza:	Número de folio:
00000495163180	0177526464
Plan:	Número de transacción:
VERSATIL CNSF EXCELSIS	0177526464

DATOS DEL PADECIMIENTO	
Hospital:	Fecha de ingreso:
HOSPITAL ANGELES CLINICA LONDRES	17/12/2025
Médico tratante:	Médico corresponde a tabulador contratado:
ADRIAN MARTINEZ HERRERA	NO
Diagnóstico:	Presupuesto autorizado:
HEMORROIDES	\$65,000.00

El presupuesto autorizado sólo representa una referencia, en caso de que se supere, informar de inmediato a GNP.

VÁLIDA POR 30 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE IMPRESIÓN

GASTOS CUBIERTOS POR GNP			
Concepto	Descripción	Proveedor Médico	Monto autorizado
MEDICO CIRUJANO	CONSULTA DE URGENCIAS. (1)	ADRIAN MARTINEZ HERRERA	\$3,410.00
MEDICO CIRUJANO	HEMORROIDECTOMIA, INTERNA Y EXTERNA, SIMPLE; CON FISURECTOMIA. (1)	ADRIAN MARTINEZ HERRERA	\$31,460.00
PRIMER AYUDANTE	HEMORROIDECTOMIA, INTERNA Y EXTERNA, SIMPLE; CON FISURECTOMIA. (1)		\$6,292.00
ANESTESIOLOGO	HEMORROIDECTOMIA, INTERNA Y EXTERNA, SIMPLE; CON FISURECTOMIA. (1)		\$9,438.00
MEDICO CIRUJANO	COLONOSCOPIA, FLEXIBLE, PROXIMAL AL ANGULO ESPLENICO, DIAGNOSTICA, CON O SIN RECOLECCION DE ESPECIMENES MEDIANTE CEPILLADO O LAVADO, CON O SIN DESCOMP (1)	ADRIAN MARTINEZ HERRERA	\$13,680.00

GASTOS A CARGO DEL ASEGURADO	
	Importe
Deducible:	\$18,000.00
Coaseguro honorarios médicos:	\$6,428.00
Coaseguro gastos de hospital:	10.00%
Coaseguro por nivel de atención:	0.00 %
Participación adicional del asegurado:	0.00 %
Coaseguro gastos fuera de hospital (Clínicas):	10.00%
Participación por padecimiento no cubierto:	
Participación por Código de Beneficio:	
Tope coaseguro:	\$131,000.00
Remanente coaseguro:	\$131,000.00
Gastos personales: Gastos a cargo del asegurado/participante por la diferencia de costo de la habitación de nivel superior a lo autorizado, así como la diferencia de honorarios médicos.	

VÁLIDA POR 30 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE IMPRESIÓN

OBSERVACIONES AL PACIENTE Y/O ASEGURADO:

TOPE DE COAS \$65,000 MN

VÁLIDA POR 30 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE IMPRESIÓN

LA COMPAÑÍA SE RESERVA EL DERECHO DE REVOCAR ESTA AUTORIZACIÓN EN CASO DE PRACTICARSE ALGÚN TRATAMIENTO O CIRUGÍA ADICIONAL NO AUTORIZADO POR GNP SEGUROS Y/O SE ENCUENTRE INFORMACIÓN DIFERENTE A LA PRESENTADA DURANTE LA ESTANCIA DEL ASEGURADO EN EL HOSPITAL.

Recuerde que el pago directo procede únicamente si el monto final de su cuenta hospitalaria sin considerar los honorarios médicos, supera la suma de deducible y coaseguros indicados en la presente carta.

La fecha compromiso sólo contempla la respuesta a su solicitud a GNP Seguros, no el tiempo de entrega del medicamento o insumo solicitado, en caso de proceder la solicitud uno de nuestros proveedores se pondrá en contacto con usted para agendar la misma.

Favor de solicitar identificación oficial al portador.

Atentamente,

GNP Seguros

VÁLIDA POR 30 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE IMPRESIÓN

En cumplimiento a las disposiciones legales relacionadas con la Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, Grupo Nacional Provincial, S.A.B., (GNP), hace de su conocimiento que los datos personales, patrimoniales y sensibles, que en su caso proporcione, se tratarán de conformidad con el Aviso de Privacidad, disponible en la página de Internet gnp.com.mx o bien llamando al (55) 5227 9000 a nivel nacional.