

CARTA DE AUTORIZACION
HONORARIOS



Oficina: CENTRO NACIONAL DE DICTAMEN

Folio: 433861 / 7

DATOS DE HOSPITALIZACIÓN

Hospital: HOSPITAL ANGELES LONDRES

Estado: ALCALDIA CUAUHEMOC, CIUDAD DE MEXICO

Fecha de Ingreso: 18/12/2025

DD MM AAAA

Hora: 23:10:00 HRS

Nombre Fiscal: OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES, S.A. DE C.V.

RFC: OHA051017KE7R

Nombre del Paciente: ROBLEDO TELLO JUAN ALBERTO

Parentesco con el Asegurado: TITULAR

Fecha de Nacimiento: 29/12/1980

DD MM AAAA

Edad: 45 AÑOS

Sexo: MASCULINO

Causa de Internamiento: ENFERMEDAD

Diagnóstico: LARINGITIS AGUDA

ICD: J04.0

Tratamiento: LARINGOSCOPIA

CPT: 31535

Médico Tratante: JOSE ANTONIO FERNANDEZ GARRIDO

Red: NO

Staff: NO

Endoso: NO

Tipo de Siniestro: INICIAL

No. Siniestro: 25028845

Ramo: 1036

DATOS DE LA PÓLIZA

Póliza No.: 122813

Vigencia: 31/12/2025

DD MM AAAA

Identificado con: INE

Estatus: EN VIGOR

Fecha de Alta de la Póliza: 31/12/2024

DD MM AAAA

Certificado No.: -----8869

- 0

No. del SubGrupo: 126

Contratante: TRIBUNAL ELECTORAL DEL PODER JUDICIAL DE LA FEDERACION

Titular: ROBLEDO TELLO JUAN ALBERTO

HONORARIOS MÉDICOS

Médico:	CPT:	Suma Autorizada: \$	7,840.00
DRA KARLA PATTRICIA SALMORAN	31535	Cantidad con Letra:	SIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS 0/100 MN.
CIRUJANO			

Observaciones: CARTA COBERTURA POR HM DRA KARLA PATTRICIA SALMORAN (MEDICO SE AJUSTA A TABULADOR) POR LARINGOSCOPIA. NO SE JUSTIFICA PARTICIPACION DE 1ER AYUDANTE

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 LUNES 22 DICIEMBRE 2025 06:43:02 HRS.

Médico Dictaminador

Departamento de Indemnizaciones
Gastos Médicos Mayores.

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

ANA KAREN SANDOVAL PEREZ

Nombre y Firma

SET-04-04-80