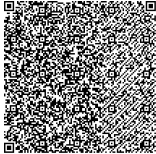


CARTA DE AUTORIZACION
HONORARIOS



Oficina:	CENTRO NACIONAL DE DICTAMEN	Folio:	434695 / 3
----------	-----------------------------	--------	------------

DATOS DE HOSPITALIZACIÓN							
Hospital:	HOSPITAL ANGELES LONDRES	Estado:	ALCALDIA CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO	Fecha de Ingreso:	02/01/2026	Hora:	22:01:00 HRS
				DD MM AAAA			
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
Diagnóstico:	CALCULO DEL RIÑON Y DEL URETER			ICD:	N20		
Tratamiento:	CISTOURETROSCOPIA, CON EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO, CALCULO, O REMOCION DE CATETER			CPT:	52310		
Médico Tratante:	DAVID ALEJANDRO MARTÍNEZ VALERIANO			Red:	NO	Staff:	NO
				Endoso:	NO		
Tipo de Siniestro:	COMPLEMENTO	No. Siniestro:	00025028577	Ramo:	1036		

DATOS DE LA PÓLIZA							
Póliza No.:	107813	Vigencia:	31/12/2025	Identificado con:	ID SEGURO	Estatus:	EN VIGOR
Fecha de Alta de la Póliza:	31/12/2024	Certificado No.:	-----73993	-	0	No. del SubGrupo:	1511
Contratante:	CONSEJO DE LA JUDICATURA FEDERAL			Titular:	FERREIRO MELO LUIS FELIPE		

HONORARIOS MÉDICOS			
Médico:	CPT:	Suma Autorizada: \$	3,000.00
ALONSO FERNÁNDEZ VENEGAS	52310	Cantidad con Letra:	TRES MIL PESOS 0/100 MN.
AYUDANTE			

Observaciones:	HONORARIOS MÉDICOS POR ATENCIÓN EN URGENCIAS Y NEFROSCOPIA FLEXIBLE DERECHA MÁS EXTRACCIÓN DE STENT URETERAL DERECHO
----------------	--

Esta carta tiene validez de treinta días 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 08 ENERO 2026 12:22:43 HRS.
Médico Dictaminador	
Departamento de Indemnizaciones Gastos Médicos Mayores.	
Seguros Banorte, S.A. de C.V. Grupo Financiero Banorte	
ANDREA ESTRADA ROMERO	
Nombre y Firma	

SET-04-04-80