

CARTA AUTORIZACIÓN DE PAGO DIRECTO PARA HOSPITAL

Ciudad de México sábado, 10 de enero de 2026

Folio: PD_10
Póliza: 8201016373
Siniestro: 17758 //MIAMX154885
Reserva: 2026-82-1-00126409
Estancia: 9 al 10 de enero del 2026
Titular: FABIAN ISRAEL RIVERA HERNANDEZ
Paciente: RUEDA GARCIA SARAHI
Deducible: \$100,000.00 MXN
Médico tratante: LUIS ORNELAS OÑATE
Diagnóstico: ERGE - ICD: K21
Procedimiento: FUNDUPLICATURA POR LAPAROSCOPIA CON PLASTIA HIATO -CPT: 43325

PROVEEDOR: HOSPITAL ANGELES CLINICA LONDRES

Por medio de esta garantía, Pan-American México Compañía de Seguros, S.A. de C.V., se compromete al pago directo del tratamiento hospitalario de los gastos derivados de la atención médica del asegurado arriba mencionado, en la medida en que estén directamente relacionados al "Diagnóstico y Procedimiento" aprobado, sujeto a lo dispuesto en las condiciones generales del seguro. La emisión de la presente carta está basada en el análisis y revisión de los informes médicos recibidos hasta el momento en que se expide esta carta. Esta pre-autorización está sujeta a que no haya cambios posteriores en los Diagnósticos y Procedimientos. Toda reclamación relacionada con Antecedentes médicos diferentes a los declarados o bien a Diagnósticos y/o Procedimientos diferentes a los señalados en esta carta, estarán sujetos a revisión y la carta podrá ser revocada desde el inicio del servicio o bien el pago directo podría ser rechazado por nuestra compañía. Están excluidos de la cobertura de Maternidad y recién nacidos: Complicaciones de la maternidad o del recién nacido en embarazos resultantes de métodos de fertilización asistida o de tratamientos por infertilidad, así como Complicaciones relacionadas con cualquier condición excluida o no cubierta por la póliza. Esta carta tendrá vigencia de 15 días hábiles a partir de su emisión y será válida si al momento de ser utilizada, la póliza se encuentra vigente. Así mismo, esta carta podrá ser utilizada para pago directo sólo si el gasto hospitalario previamente validado por la compañía supera el deducible arriba estipulado, el cual será actualizado por Pan-American México S.A. de C.V. al egreso hospitalario del asegurado, de no superarlo, el evento deberá ser cubierto por el asegurado y evaluado por vía reembolso. El hospital estará obligado a entregar el desglose de gastos al paciente o tutor al cierre de la cuenta. El hospital se obliga a reportar el ingreso y egreso hospitalario de los asegurados a Pan-American México S.A. de C.V. y enviar la información médica y de facturación para permitirle evaluar la procedencia del evento, actualización de sumas y deducible. Esta pre-autorización se emite para la atención y tratamiento de condiciones médicas no excluidas y hasta el límite del beneficio y deducible establecidos por la póliza, sus anexos, enmiendas y componentes. Todo costo en exceso o fuera de cobertura que se identifique en las revisiones subsecuentes del caso, será responsabilidad del asegurado cubrirlo directamente a la aseguradora.

Monto Autorizado al Hospital: \$106,938.10 MXN

Honorarios médicos:

Cirujano \$85,000.00, Anestesiólogo \$25,500.00, Ayudante \$17,000.00, Ayudante 2 \$8,500.00 MXN

Observaciones: Sin desvíos

El asegurado será responsable de liquidar sus gastos personales (diferencia de habitación estándar, teléfono, televisión, gastos sin relación al diagnóstico y tratamientos, etc.). Así como el deducible, después de lo cual Pan-American México Compañía de Seguros, S.A. de C.V., pagará de acuerdo con las tarifas estándar y los honorarios usuales, acostumbrados y razonables.

Para cualquier duda o comentario, llamar al 55-5047-2544. En horario inhábil comunicarse al 55-5047-2546.
Para dictamen y notificación de altas, enviar documentación médica, formatos, informes a: reclamomex@palig.com
Para pago de facturas, enviar documentación a: mesadecontrol@palig.com
Datos de Facturación:
PAN-AMERICAN MÉXICO COMPAÑÍA DE SEGUROS SA DE CV
RFC: PGA1202133Q2
DIRECCIÓN: Av. Paseo de la Reforma No. 412 Suite 1501, Colonia Juárez, CP. 06600 Del. Cuauhtémoc, CDMX
USO CFDI: G03 Gastos en general

Funcionario Autorizado Siniestros GMM
Pan-American México Compañía de Seguros, S.A de C.V.

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD

Este documento es de propiedad privada y confidencial del remitente y el mismo contiene información destinada únicamente para la recepción, uso, beneficio e información del destinatario indicado. Si usted no es el destinatario indicado, queda notificado de que cualquier revisión, divulgación, distribución, copia o la toma de cualquier acción en dependencia al contenido de este mensaje están estrictamente prohibidas y puede dar lugar a responsabilidad legal de su parte. Si usted ha recibido este material por error, por favor notifique al remitente al 5047 - 2546 y destruyan los materiales. Cualquier información sobre salud y confidencial, y solo debe ser leída por las personas autorizadas. No mantener la confidencialidad está sujeto a sanciones.

ESTADO DE CUENTA

Página: 1 de 2
Fecha: 10.01.2026 Hora: 13:21:43
Compañia: Paciente particular
Médico: LUIS ALFREDO ORNELAS OÑATE

OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES SA DE CV SUC
Paciente: SARAH RUEDA GARCIA
Episodio:1501285668
Hora de Ingreso: 09:11:00
Hora de Egreso : 09:55:00

Código	Descripción	Cant	Precio Part.	Desc (%)	Precio Cargo	I.V.A.	Importe	Saldo	Hora	Usuario
DEUCPART	SERVICIO HOSPITALARIO DEDUCIBLE PART	1	86,206.90	0.00	86,206.90	13,793.10	100,000.00	100,000.00	13:20	HPCRUZ

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

Importe:
Descuentos:
Sub-total:
IVA (16,00%) :
Total de Cargos:
Deducible:
Coaseguro:
Entrega a cuenta:
Total a Pagar:

0.00
0.00
0.00
13,793.10
13,793.10
86,206.90
0.00
0.00
100,000.00

ESTADO DE CUENTA

Empresa: OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES SA DE CV SUC
Tipo paciente: Hospitalizado
Habitación: CUSUETF
Fecha de Ingreso: 09.01.2026
Fecha de Egreso : 10.01.2026

Paciente: SARAHI RUEDA GARCIA

Página: 2 de 2
Fecha: 10.01.2026 Hora: 13:21:43
Compañia: Paciente particular
Médico: LUIS ALFREDO ORNELAS OÑATE

RESUMEN DE MOVIMIENTOS POR TIPO DE PRESTACIÓN
DEDUCIBLES

86,206.90

Importe:
Descuentos:
Sub-total:
IVA (16,00%) :
Total de Cargos:
Deducible:
Coaseguro:
Entrega a cuenta:
Total a Pagar:

0.00
0.00
0.00
13,793.10
13,793.10
86,206.90
0.00
0.00
100,000.00

ESTADO DE CUENTA

OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES SA DE CV SUC
ente: Hospitalizado
n: CLSUETIF
Ingreso: 09.01.2026
Egreso : 10.01.2026

Página: 6 de 6
Fecha: 10.01.2026 Hora: 13:22:28
Compañia: PAN - AMERICAN MEXICO, COMPANI
Médico: LUIS ALFREDO ORNELAS ONATE

Paciente: SARAHÍ RUEDA GARCIA

Episodio:1501285668
Hora de Ingreso: 09:11:00
Hora de Egreso : 09:55:00

RESUMEN DE MOVIMIENTOS POR TIPO DE PRESTACIÓN

CARGOS ADMISIÓN	5,099.79
CARGOS APOYO BIOMÉDICO	4,650.87
CARGOS ATENCIÓN MÉDICA	386.53
CARGOS CIRUGÍA	57,310.47
CARGOS INSUMOS	17,098.40
CARGOS SERV. DE DIAG. Y TRATAMIENTO	7,527.98
CARGOS SERV. Y SUM. DE MEDICAMENTOS	16,382.53
DEDUCIBLES	86,206.90-
DESCUENTO ADMISIÓN	764.97-
DESCUENTO APOYO BIOMÉDICO	697.63-
DESCUENTO ATENCIÓN MÉDICA	57.98-
DESCUENTO CIRUGÍA	8,596.56-
DESCUENTO INSUMOS	2,564.83-
DESCUENTO SERV. DE DIAG. Y TRATAMIENTO	1,129.20-
DESCUENTO SERV. Y SUM. DE MEDICAMENTOS	2,457.38-
Importe:	108,456.57
Descuentos:	16,268.55-
Sub-total:	92,188.02
IVA(16,00%):	956.98
Total de Cargos:	93,145.00
Deducible:	86,206.90-
Coaseguro:	0.00
Entrega a cuenta:	0.00
Total a Pagar:	6,938.10