

HOSPITAL	HOSPITAL ANGELES CLINICA LONDRES		FOLIO	2125012962-C1
NOMBRE ASEGURADO	JUAN ALARCON AYALA		EDAD	53
No. PÓLIZA	72423	No. CERTIFICADO	352	SINIESTRO
		FECHA ANTIGUEDAD		0
NOMBRE DEL AGENTE	JOSE DE JESUS ANTONI DE LA TORRE JIMENEZ			
NOMBRE DEL CONTRATANTE	OPERADORA Y ADMINISTRADORA DE INFORMACION Y EDITORIAL S.A. DE C.V.			
DIAGNÓSTICO	COLECISTITIS CRONICA LITIASICA		CIE 10	
			K810	
TRATAMIENTO	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA		CPT-4	
			56340	
MÉDICO TRATANTE	ADRIAN GARCIA GARMA MARTINEZ			
FECHA	10/01/2026	FECHA ALTA EN LA SEGUADORA	01/07/2025	

CONCEPTOS CUBIERTOS POR LA ASEGURADORA

CUARTO ESTANDAR

HONORARIOS MÉDICOS	4564	AYUDANTE 1 \$	912	ANESTESIÓLOGO 1 \$	1369
CIRUJANO 1 \$	0	AYUDANTE 2 \$	0.00	ANESTESIÓLOGO 2 \$	0.00
CIRUJANO 2 \$	0.00	DÍA/HOSPITAL \$	0.00	PROCEDIMIENTOS \$	0.00
URGENCIAS \$	0.00	INTERCONSULTA	0.00	No. DIAS	0
HONORARIOS DE CONSULTA \$		ESPECIALIDAD			
SUMA ASEGURADA	44300				
IMPORTE CON LETRA	(CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)				

COASEGURO %	0.00	DEDUCIBLE \$	0
-------------	------	--------------	---

GASTOS CUBIERTOS POR EL ASEGURADO

1. Paquete de Admisión, Pantufias/ sandalias y semejantes, CD o DVD de procedimientos, Shampoo, Cremas, Lociones, aceites de Bebe, Toallitas Húmedas, Pañales, Formula láctea de ningún tipo, Pasta dental, Cepillo de dientes, Rastrillo, y todo aquello relacionado a Cuidado y aseo Personal, Toallas femeninas , Llamadas Telefónicas, Renta de Películas o aparatos de Entretenimiento, Estacionamiento, Flores y alimentos de Acompañante, Pruebas de Compatibilidad, Estudios Serológicos en paquetes transfundidos, paquete globular o unidad trasfundida, Combs Directo e Indirecto, Medicamentos por Caja para su Domicilio vendidos por el hospital, Medicamentos antidepresivos e inductores del sueño, Cargo por valoración Farmacológica, No se cubre gasto por servicio, renta o equipo RPBI (bote rojo para punzocortantes), Lentes Intraoculares (catarata), Check Up, exámenes médicos, estudios no relacionados con el diagnostico, Multivitamínicos ni suplementos alimenticios, atención nutricional.


OBSERVACIONES

PROCEDE CARTA COMPLEMENTO 2125012962 -C1 PARA AUMENTO DE SUMA HOSPITALARIA. NO APLICA DEDUCIBLE, COASEGURO POR CONDICIONES DE POLIZA, HONORARIOS MEDICOS CUBIERTOS, EN ESTA CARTA SE COMPLEMENTAN HONORARIOS QUIRURGICOS

NO SE CUBREN GASTOS PERSONALES Y LOS NO RELACIONADOS CON EL PADECIMIENTO AUTORIZADO.

DESVIOS:

- TERMOMETRO CUARZO LIQUIDO S/C C50
- VESICULA BILIAR (EHP B) *** ESTE ESTUDIO PODRA SER VALORADO VIA REEMBOLSO AL CONTAR CON EL RESULTADO DE PATOLOGIA DEFINITIVO***
- ORINAL GRADUADO C/TAPA ORG002-22



ODETTE ISABEL JIMENEZ GONZAGA
ASESOR MÉDICO

LA COMPAÑÍA SE RESERVA EL DERECHO DE RETIRAR ESTA AUTORIZACIÓN EN CASO DE PRACTICARSE ALGÚN TRATAMIENTO O CIRUGÍA ADICIONAL NO AUTORIZADO

CARTA VIGENTE POR 30 DÍAS.

17680881740702125012962-C1