

Oficina	CIUDAD DE MEXICO	Folio	241025800170
DATOS DE HOSPITALIZACIÓN			
Hospital:	OPERADORA DE HOSPITALES ÁNGELES SA DE CV - ANGELES CLINICA LONDRES		
Nombre del Paciente:	VICTOR MANUEL CANSECO VELASCO	Fecha de Ingreso:	24/10/2025
Fecha de Nacimiento:	12/02/1955	Edad:	70 años
Sexo:	Hombre		
Parentesco con el asegurado:	Titular	Causa:	Enfermedad
Diagnóstico Principal:	CALCULO DEL RIÑON Y DEL URETER	ICD:	N20X
Tratamiento:	CISTOURETROSCOPIA, CON URETEROSCOPIA Y/O PIELOSCOPIA (INCLUYE DILATACION DEL URETER O UNION PIELOURETERAL MEDIANTE CUALQUIER METODO); CON LITOTRIPSIA (LA CATETERIZACION URETERAL ESTA INCLUIDA)		
CPT:	52337		
Médico Tratante:	OMAR DIMAS VICTORIO VARGAS		
No De Siniestro:	2025102925024122	No. Del Subgrupo:	1
Fecha de alta:	31/12/2024	Certificado no:	58081 - 0
Ramo:	1036		
DATOS DE LA PÓLIZA			
Póliza No.:	100113	Vigencia:	31/12/2025
Pagada:	SI		
Contratante:	CONSEJO DE LA JUDICATURA FEDERAL		
Titular:	VICTOR MANUEL CANSECO VELASCO		Telefono: -
DICTAMEN			
Procede la reclamación:	SI	Observaciones:	En Cirugía Programada, se sustituye Carta por Folio Pago Directo
Monto inicial autorizado:	\$30,000.00		
Cantidad con letra:	TREINTA MIL PESOS 00/100 PESOS		
Responsabilidad máxima por pago de honorarios, Previa Validación de Nota Quirúrgica	Cargo a cuenta del asegurado		
Tx Médico	CIRUGÍA	Deducible:	\$8,598.65 Pesos
Cirujano	\$23,940.00	Cantidad con letra	OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 65/100 PESOS
Anestesiólogo	\$7,182.00	Coaseguro Hospital	0.00 %
1er Ayudante	\$4,788.00	Coaseguro Honorarios	0.00 %
2do Ayudante	\$0.00		
<small>Gastos no cubiertos por la póliza y a cargo del paciente: Pañales, comida para los acompañantes, llamadas de larga distancia, gastos del recién nacido, caja fuerte, utensilios de uso personal(pañuelos desechables, shampoo, peine, ropa, maquillaje, zapato, juguetes, flores, dulces etc.) excedente de habitación estándar, películas y paquete de admisión.</small>			
Observaciones: SE AUTORIZA PROCEDIMIENTO PROCEDE COMO INICIAL, MEDICO NO RED, SE AJUSTA, HONORARIOS SUJETOS A NOTA POSTQUIRURGICA. ESTA CARTA PUEDE INVALIDARSE SI SE REALIZA PROCEDIMIENTO NO AUTORIZADO O ESTETICO.			
CDMX a lunes 3 de noviembre de 2025			

Médico DictaminadorDepartamento de Indemnizaciones
Gastos Médicos Mayores.Seguros Banorte, S.A. de C.V.
Grupo Financiero Banorte

HEGC00332

Asegurado y/o Familiar

Firma

Recibe Hospital

Firma