



reinventando / los seguros

Fecha

27/11/2025

Número de siniestro

25010157917

Número de póliza

FW85247F

Titular de la póliza

GARCIA HERNANDEZ ANTONIO

Nombre del contratante

PRODUCTOS CIENTIFICOS, S.A. DE C.V.

Nombre del paciente

GUERRERO ALMAZAN BLANCA SANDRA

Tipo de solicitud

Programación de servicios

Tipo de servicio

Hospital

Número de folio

16717928

Número de autorización

LG2574179A

Folio de la autorización

LG2574179A

Dictamen

1

Causa y/o diagnóstico

M16

Estatus

Procedente

Gastos Médicos

Información sobre su solicitud

Apreciable asegurado:

Reciba un cordial saludo de AXA Seguros. Nos permitimos informarle el estatus de su solicitud presentada el 26/11/2025

Resumen de beneficios	
Procedimiento (CPT):	27130 - ARTROPLASTIA, REEMPLAZO PROSTETICO ACETABULAR Y FEMORALPROXIMAL (REEMPLAZO TOTAL DE CADERA), CON O SIN INJERTO AUTOLOGO O
Médico tratante:	PEREZ PADILLA PAULO ALBERTO
Prestador:	OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES, S.A. DE C.V.
Monto autorizado al prestador:	\$ 100,000.00

Participación del asegurado:

-Deducible	\$ 0.00
-Coaseguro Honorarios Médicos	\$ 0.00
-Coaseguro Proveedor	\$ 0.00
Monto Total Aplicar por el Hospital	\$ 0.00
-Coaseguro	0.00 %

Observaciones:

Carta válida para el procedimiento indicado:

* Artroplastia total de cadera izquierda por abordaje anterior directo.

En caso de realizarse un procedimiento distinto, esta carta perderá validez automáticamente.

Honorarios médicos cubiertos de acuerdo con el tabulador contratado. No se cubren gastos personales y/o medicamentos de salida.

Carta válida por 30 días.

Se excluyen gastos por uso de biológicos, radiofrecuencia y/o láser.

Asimismo, se excluyen gastos por parche Artelon, ya que no está justificado su uso para reparación ligamentaria, dado que no se demostraron estudios que respalden su aplicación.

La compañía se reserva el derecho de modificar la autorización, de acuerdo con los términos y condiciones de la póliza y la información proporcionada.

Le recordamos que tiene 30 días a partir de la fecha de expedición de este documento para su cobro.

Para mayor información:

Llámenos al 800 001 8700 o consulte nuestra página de internet axa.mx, para conocer nuestros productos y servicios, así como el aviso de privacidad, de acuerdo con el que serán tratados sus datos personales y sensibles.



EMPRESA
SOCIALMENTE
RESPONSABLE®

- La Compañía se reserva el derecho para modificar esta autorización, de acuerdo con los términos y condiciones de la Póliza y la información proporcionada.
- De acuerdo con lo establecido en las condiciones generales de la póliza, no serán cubiertos los gastos derivados de 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, zapatos, juguetes, flores, dulces, etc.), excedente de habitación estándar, películas, entre otros
- En caso de existir información médica, personal o administrativa diferente o adicional a la proporcionada para realizar esta autorización, el Asegurado deberá notificar y enviar a la Compañía inmediatamente para realizar un nuevo dictamen
- Esta autorización será válida siempre y cuando el Asegurado se encuentre vigente en la Póliza al momento del ingreso hospitalario y el proveedor de servicios confirme la misma con la Compañía
- En caso de realizar algún Tratamiento diferente o adicional al autorizado o, proporcionar información inexacta, falsa o actuar de mala fe, esta autorización quedará cancelada automáticamente
- Esta autorización se sujeta a que el gasto médico supere el Deducible contratado
- Prestador Servicios. Tiene 30 días a partir de la fecha de expedición de esta autorización para su cobro. En caso de modificación o cancelación de esta autorización, será notificado por la Compañía

Estimado Dr / Dra: Obtén un mayor beneficio programando con AXA.
Contáctanos para conocer los detalles gestiondeproveedores@axa.com.mx

Estamos a sus órdenes para cualquier duda o aclaración en el teléfono 800-001-8700

Gracias por su preferencia,

AXA Seguros S.A. de C.V.



reinventando / los seguros

Fecha

27/11/2025

Número de siniestro

25010157917

Número de póliza

FW85247F

Titular de la póliza

GARCIA HERNANDEZ ANTONIO

Nombre del contratante

PRODUCTOS CIENTIFICOS, S.A. DE C.V.

Nombre del paciente

GUERRERO ALMAZAN BLANCA SANDRA

Tipo de solicitud

Programación de servicios

Tipo de servicio

Hospitalización

Número de folio

16717928

Número de autorización

LG2574179A

Folio de la autorización

LG2574179A

Dictamen

2

Causa y/o diagnóstico

M16

Estatus

Procedente

Para mayor información:

Llámenos al 800 001 8700 o consulte nuestra página de internet axa.mx, para conocer nuestros productos y servicios, así como el aviso de privacidad, de acuerdo con el que serán tratados sus datos personales y sensibles.



EMPRESA
SOCIALMENTE
RESPONSABLE®

Gastos Médicos

Información sobre su solicitud

Apreciable asegurado:

Reciba un cordial saludo de AXA Seguros. Nos permitimos informarle el estatus de su solicitud presentada el 26/11/2025

Resumen de beneficios

Procedimiento (CPT):	27130 - ARTROPLASTIA, REEMPLAZO PROSTETICO ACETABULAR Y FEMORALPROXIMAL (REEMPLAZO TOTAL)
Médico tratante:	PEREZ PADILLA PAULO ALBERTO
Prestador:	OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES, S.A. DE C.V.

Equipo Médico

Rol	Nombre	Tipo	Importe Autorizado
Cirujano	PEREZ PADILLA PAULO ALBERTO	RED	\$ 40,286.00

Participación del asegurado:

-Deducible	\$ 0.0
-Coaseguro	0 %

Observaciones:

CIRUJANO

Le recordamos que tiene 30 días a partir de la fecha de expedición de este documento para su cobro.

AXA Seguros S.A. de C.V.



reinventando / los seguros

Fecha

27/11/2025

Número de siniestro

25010157917

Número de póliza

FW85247F

Titular de la póliza

GARCIA HERNANDEZ ANTONIO

Nombre del contratante

PRODUCTOS CIENTIFICOS, S.A. DE C.V.

Nombre del paciente

GUERRERO ALMAZAN BLANCA SANDRA

Tipo de solicitud

Programación de servicios

Tipo de servicio

Hospitalización

Número de folio

16717928

Número de autorización

LG2574179A

Folio de la autorización

LG2574179A

Dictamen

3

Causa y/o diagnóstico

M16

Estatus

Procedente

Para mayor información:

Llámenos al 800 001 8700 o consulte nuestra página de internet axa.mx, para conocer nuestros productos y servicios, así como el aviso de privacidad, de acuerdo con el que serán tratados sus datos personales y sensibles.



EMPRESA
SOCIALMENTE
RESPONSABLE®

Gastos Médicos

Información sobre su solicitud

Apreciable asegurado:

Reciba un cordial saludo de AXA Seguros. Nos permitimos informarle el estatus de su solicitud presentada el 26/11/2025

Resumen de beneficios

Procedimiento (CPT):	27130 - ARTROPLASTIA, REEMPLAZO PROSTETICO ACETABULAR Y FEMORALPROXIMAL (REEMPLAZO TOTAL)
Médico tratante:	PEREZ PADILLA PAULO ALBERTO
Prestador:	OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES, S.A. DE C.V.

Equipo Médico

Rol	Nombre	Tipo	Importe Autorizado
Anestesiólogo	GERMAN CORDOBA IDALEYVIS	RED	\$ 12,086.00

Participación del asegurado:

-Deducible	\$ 0.0
-Coaseguro	0 %

Observaciones:

ANESTESIOLOGIA

Le recordamos que tiene 30 días a partir de la fecha de expedición de este documento para su cobro.

AXA Seguros S.A. de C.V.



reinventando / los seguros

Fecha

27/11/2025

Número de siniestro

25010157917

Número de póliza

FW85247F

Titular de la póliza

GARCIA HERNANDEZ ANTONIO

Nombre del contratante

PRODUCTOS CIENTIFICOS, S.A. DE C.V.

Nombre del paciente

GUERRERO ALMAZAN BLANCA SANDRA

Tipo de solicitud

Programación de servicios

Tipo de servicio

Hospitalización

Número de folio

16717928

Número de autorización

LG2574179A

Folio de la autorización

LG2574179A

Dictamen

4

Causa y/o diagnóstico

M16

Estatus

Procedente

Gastos Médicos

Información sobre su solicitud

Apreciable asegurado:

Reciba un cordial saludo de AXA Seguros. Nos permitimos informarle el estatus de su solicitud presentada el 26/11/2025

Resumen de beneficios	
Procedimiento (CPT):	27130 - ARTROPLASTIA, REEMPLAZO PROSTETICO ACETABULAR Y FEMORALPROXIMAL (REEMPLAZO TOTAL
Médico tratante:	PEREZ PADILLA PAULO ALBERTO
Prestador:	OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES, S.A. DE C.V.

Equipo Médico			
Rol	Nombre	Tipo	Importe Autorizado
Ayudante 1o.	GUTIERREZ COTA ERICK SALVADOR	RED	\$ 8,057.00

Participación del asegurado:

-Deducible	\$ 0.0
-Coaseguro	0 %

Observaciones:

AYUDANTÍA

Le recordamos que tiene 30 días a partir de la fecha de expedición de este documento para su cobro.

AXA Seguros S.A. de C.V.

Para mayor información:

Llámenos al 800 001 8700 o consulte nuestra página de internet axa.mx, para conocer nuestros productos y servicios, así como el aviso de privacidad, de acuerdo con el que serán tratados sus datos personales y sensibles.

