

CARTA DE INGRESO HOSPITALARIO

Para que entre en vigor la protección definida en esta carta presentela al hospital y reporte su ingreso al teléfono:

01 800 830 3676

**** NOTA IMPORTANTE : **** ESTA CARTA NO ES VALIDA PARA ENVIAR SU FACTURA A COBRO DE HONORARIOS MÉDICOS Y HOSPITALIZACIÓN POR LO QUE ES IMPORTANTE SE REPORTE AL CORREO ABAJO INDICADO

Este documento deberá ser **sustituido** por la **CARTA FINAL** de Autorización que se envía vía correo* al momento del alta hospitalaria del paciente, por parte del área de Dictamen Médico y la cual se requiere adjunta a la factura y honorarios médicos, para que se pueda realizar el pago de servicios de acuerdo al procedimiento de pagos determinado por Seguros Ve por Más.

(*) reportehospitalario@segurosvepormas.com

Folio:	1090688
Vencimiento	27/12/2025
Ramo	32102 - MEDIKUZ BX+
Contratante	ABRASIVOS AUSTROMEX S.A. DE C.V.
Asegurado	GODINEZ OSORIO EDGAR OMAR
Póliza Afectada / Actual	32102 -64301
Cobertura	ENFERMEDAD
Nivel hospitalario	MEDIO GEA
Hospital	HOSPITAL ANGELES CLINICA LONDRES

DIAGNOSTICO:	(ICD-) M93.9 TUMORACION EN HUMERO PROXIMAL DERECHO
TRATAMIENTO:	(CPT-) 25170 RESECCION DE TUMORACION HUMERO PROXIMAL DERECHO Y COLOCACION DE INJERTO OSEO + MATRIZ OSEA 25274

MONTOS AMPARADOS EN MONEDA NACIONAL:			
HOSPITALIZACION:	\$50,000.00		
HONORARIOS MÉDICOS:		Medico	Observaciones
Cirujano	\$36,900.00	DR. CARLOS EDUARDO URIBE SALOMA	ORTROPEDIA
Anestesiologo	\$11,070.00		
1° Ayudante	\$7,380.00		

PARTICIPACION DEL ASEGURADO			
DEDUCIBLE	\$15,000.00	TOPE DE COASEGURO:	\$35,000.00
COASEGURO:	5%	REMANENTE DE COASEGURO:	\$35,000.00
		COASEGURO A COBRAR POR HONORARIOS MEDICOS	\$2,767.50
**** EL COASEGURO ES APLICABLE A FACTURA HOSPITALARIA Y HONORARIOS MEDICOS****			

CONSIDERACIONES PARTICULARES DE ESTA CARTA DE INGRESO HOSPITALARIO:	
PARA AUMENTO DE SUMA Y/O CARTA FINAL ES INDISPENSABLE EL ENVÍO DE NOTA POSTQUIRÚRGICA CON HALLAZGOS TRANSOPERATORIOS, MATERIAL QUIRÚRGICO UTILIZADO Y ESTADO DE CUENTA	
I. GASTOS CUBIERTOS: HABITACIÓN ESTANDAR CAMA DE ACOMPAÑANTE MEDICO SE AJUSTA: CON TABULADOR	
CUATRO CONSULTAS POST OPERATORIAS DENTRO DE LOS SIGUIENTES 30 DÍAS DEL ALTA	

GASTOS NO CUBIERTOS:
<ul style="list-style-type: none"> HEMOSTATICOS. VISCOSUPLEMENTACION CELULAS MADRE PLASMA RICO EN PLAQUETAS KIT DE ADMISIÓN HOSPITALARIA GASTOS PERSONALES NI LOS NO RELACIONADOS CON EL PADECIMIENTO PRUEBA COVID COMO PROTOCOLO DE ESTUDIO MEDICAMENTOS DE SALIDA MEDICAMENTOS SIN RELACION DIRECTA CON LO AUTORIZADO TODO GASTO EFECTUADOS UNA VEZ DADO DE ALTA DEL HOSPITAL QUIMIOTERAPIA ORAL

****SEGUROS BX+ SE RESERVA EL DERECHO DE RETIRAR LA PRESENTE EN CASO DE REALIZARSE ALGÚN PROCEDIMIENTO ADICIONAL, NO INFORMADO A LA COMPAÑIA Y/O DIFERENTE AL AUTORIZADO**.**

Atentamente,



Siniestros Personas
Seguros BX+