

Datos de la hospitalización				
Hospital HOSPITAL ANGELES CLINICA LONDRES		Habitación SR		Fecha y hora de ingreso
Nombre del asegurado MAYELA TERCERO CUSPINERA				
Fecha de nacimiento mié, 27 jul, 2005	Edad 20	Sexo Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input checked="" type="checkbox"/>	Estado civil	Parentesco HIJO/A
Causa del internamiento Accidente <input type="checkbox"/> Enfermedad <input checked="" type="checkbox"/> Embarazo <input type="checkbox"/>			Siniestros previos Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Número de siniestro G25067432
Diagnóstico: AMIGDALITIS CRONICA				
Tratamiento: CUIDADOS INICIALES DE HOSPITAL, POR DIA, PARA EVALUACION Y MANEJO DEL PACIENTE, USUALMENTE EL PROBLEMA REQUIERE ADMISION PARA OBSERVACION DE BAJA SEVERIDAD				
Médico tratante: ALDO ESTRADA HERRERA				
Datos de la póliza				
Número de póliza: 100612150		Certificado:		Fecha de emisión de carta: vie, 21 nov, 2025
Contratante: BBVA MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO BBVA MEXICO				
Asegurado titular GABRIELA TERCERO CUSPINERA		Fecha de alta de la póliza mar, 01 jul, 2025		Prima pagada Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Responsabilidad máxima por pago de honorarios				
Por concepto de: Honorarios Cirujano				
Monto: \$5,431.28				
Cargos a cuenta del asegurado				
Deducible 0	Coaseguro de honorarios médicos 0 %		Coaseguro de hospital 0%	

Nota importante: Este documento pierde validez si tiene tachaduras o correcciones.

Observaciones: SE OTORGA CARTA PARA HOSPITAL Y HONORARIOS MEDICOS.

HONORARIOS CIRUJANO:\$5,431.28
HONORARIOS ANESTESIOLOGO: \$1,629.38
HONORARIOS AYUDANTE 1:\$1,086.25

Gastos no cubiertos por la póliza a cargo del paciente: pañales, comidas para los acompañantes, llamadas telefónicas, gastos del recién nacido, caja fuerte, utensilios de uso personal (pañuelos desechables, shampoo, peine, ropa, maquillaje, zapatos, medias ted, juguetes, dulces, etc.), excedente de habitación sencilla, películas, fianza, paquetes de admisión, etc.

Lugar y fecha: Ciudad de México 21/11/2025

Denisse Alejandra Medina Peralta		
Nombre del médico dictaminador	Enterado paciente o familiar	Recepción hospitalaria

Solo se cubrirán gastos relacionasos al diagnóstico y procedimiento autorizados.
Aviso de privacidad BBVA

En BBVA Seguros Salud México, Sociedad Anónima de Capital Variable, Grupo Financiero BBVA México, con domicilio en Avenida Paseo de la Reforma Número 510, Colonia Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06600, CDMX, recabamos tus datos personales con la finalidad de verificar tu identidad, administrar, operar y dar seguimiento a los productos y servicios que solicitas o contratas con nosotros. Puedes consultar el Aviso de Privacidad de BBVA Seguros es www.bbva.mx

Otorgo mi consentimiento a BBVA Seguros Salud México S.A. de C.V., Grupo Financiero BBVA México, para que se traten mis datos personales y sensibles conforme al Aviso de privacidad.