



reinventando / los seguros

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 25/11/2025

Resumen de beneficios	
Procedimiento (CPT):	TRAQUELECTOMÍA (CERVICECTOMÍA), AMPUTACIÓN DEL CERVIX (PROCEDIMIENTO SEPARADO)
Médico tratante:	GATICA GALINA LEOPOLDO ENRIQUE
Prestador:	OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES, S.A. DE C.V.
Monto autorizado al prestador:	\$ 100,000.00

Participación del asegurado:

-Deducible	\$ 6,879.00
-Coaseguro Honorarios Médicos	\$ 1,582.00
-Coaseguro Proveedor	\$ 0.00
Monto Total Aplicar por el Hospital	\$ 8,461.00
-Coaseguro	10.00 %

Observaciones:

Autorización realizada en LG2572488A / LG2572488A D3 se cancela por reexpedición, por lo que no podrá hacerla valida en su ingreso hospitalario. Se autoriza RESECCION DE LESION CERVICAL INTRAEPITELIAL POR VPH, CERVICECTOMIA PARCIAL.

Médico no red, acepta tabulador, se cubren honorarios médicos.

Aplica deducible, coaseguro de hospital y de honorarios de acuerdo a las condiciones de la póliza.

Autorización valida solo por el procedimiento indicado, en caso de realizarse cualquier otro diferente al autorizado esta carta se invalidará total y automáticamente.

No se cubren gastos personales ni medicamentos de salida.

La Compañía se reserva el derecho para modificar esta 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.

- De acuerdo a lo establecido en las condiciones generales de la póliza no se cubren entre otros: 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 y películas.
- En caso de existir padecimientos y/o síntomas diferentes a los amparados a esta carta deberá dar aviso a la compañía para que realice el dictamen respectivo y valorar la procedencia del caso.
- En caso de realizar algún procedimiento diferente al indicado, esta carta se cancela en automático.
- La cobertura será efectiva siempre y cuando se rebase el deducible.

Fecha

29/11/2025

Número de siniestro

25010156717

Número de póliza

FW55350J

Titular de la póliza

ROBLES DIAZ CLAUDIA JAZMIN

Nombre del contratante

AMERICAN EXPRESS COMPANY

MEXICO SA DE CV

Nombre del paciente

ROBLES DIAZ CLAUDIA JAZMIN

Tipo de solicitud

Programación de servicios

Tipo de servicio

Hospital

Número de folio

16776622

Número de autorización

LG2572488A

Número de folio de la autorización

00000001S

Dictamen

1

Causa y/o diagnóstico

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®

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

- De acuerdo a lo establecido en las condiciones generales de la póliza no se cubren entre otros: 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 y películas.
- En caso de existir padecimientos y/o síntomas diferentes a los amparados a esta carta deberá dar aviso a la compañía para que realice el dictamen respectivo y valorar la procedencia del caso.
- En caso de realizar algún procedimiento diferente al indicado, esta carta se cancela en automático.
- La cobertura será efectiva siempre y cuando se rebase el deducible.
-

De acuerdo a lo establecido en las condiciones generales de la póliza no se cubren entre otros: 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 y películas.

La presente carta es válida siempre y cuando el asegurado se encuentre vigente en la póliza al momento de su ingreso; para ello el prestador del servicio deberá confirmar la carta de autorización con AXA Seguros.

Estimado Dr / Dra: Obtén un mayor beneficio programando con AXA.
Contáctanos para conocer los detalles gestionproveedores@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

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 25/11/2025

Resumen de beneficios

Procedimiento (CPT):	TRAQUELECTOMIA (CERVICECTOMIA), AMPUTACION DEL CERVIX
Médico tratante:	GATICA GALINA LEOPOLDO ENRIQUE
Prestador:	OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES, S.A. DE C.V.

Equipo Médico

Rol	Nombre	Tipo	Importe Autorizado
Cirujano	GATICA GALINA LEOPOLDO ENRIQUE	RED	\$ 10,547.00

Participación del asegurado:

-Deducible	\$ 0.0
-Coaseguro	0 %

Observaciones:

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.

Fecha

29/11/2025

Número de siniestro

25010156717

Número de póliza

FW55350J

Titular de la póliza

ROBLES DIAZ CLAUDIA JAZMIN

Nombre del contratante

AMERICAN EXPRESS COMPANY MEXICO SA DE CV

Nombre del paciente

ROBLES DIAZ CLAUDIA JAZMIN

Tipo de solicitud

Programación de servicios

Tipo de servicio

Hospitalización

Número de folio

16776622

Número de autorización

LG2572488A

Número de folio de la

000000001S

Dictamen

2

Causa y/o diagnóstico

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®**



reinventando / los seguros

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 25/11/2025

Resumen de beneficios	
Procedimiento (CPT):	TRAQUELECTOMIA (CERVICECTOMIA), AMPUTACION DEL CERVIX
Médico tratante:	GATICA GALINA LEOPOLDO ENRIQUE
Prestador:	OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES, S.A. DE C.V.

Equipo Médico			
Rol	Nombre	Tipo	Importe Autorizado
Anestesiólogo	HERNANDEZ CABALLERO KARINA	RED	\$ 3,164.00

Participación del asegurado:

-Deducible	\$ 0.0
-Coaseguro	0 %

Observaciones:

.

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.

Fecha

29/11/2025

Número de siniestro

25010156717

Número de póliza

FW55350J

Titular de la póliza

ROBLES DIAZ CLAUDIA JAZMIN

Nombre del contratante

AMERICAN EXPRESS COMPANY

MEXICO SA DE CV

Nombre del paciente

ROBLES DIAZ CLAUDIA JAZMIN

Tipo de solicitud

Programación de servicios

Tipo de servicio

Hospitalización

Número de folio

16776622

Número de autorización

LG2572488A

Número de folio de la

000000001S

Dictamen

3

Causa y/o diagnóstico

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.





reinventando / los seguros

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 25/11/2025

Resumen de beneficios	
Procedimiento (CPT):	TRAQUELECTOMIA (CERVICECTOMIA), AMPUTACION DEL CERVIX
Médico tratante:	GATICA GALINA LEOPOLDO ENRIQUE
Prestador:	OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES, S.A. DE C.V.

Equipo Médico			
Rol	Nombre	Tipo	Importe Autorizado
Ayudante 1o.	MEDICO NO LOCALIZABLE	RED	\$ 2,109.00

Participación del asegurado:

-Deducible	\$ 0.0
-Coaseguro	0 %

Observaciones:

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.

Fecha

29/11/2025

Número de siniestro

25010156717

Número de póliza

FW55350J

Titular de la póliza

ROBLES DIAZ CLAUDIA JAZMIN

Nombre del contratante

AMERICAN EXPRESS COMPANY

MEXICO SA DE CV

Nombre del paciente

ROBLES DIAZ CLAUDIA JAZMIN

Tipo de solicitud

Programación de servicios

Tipo de servicio

Hospitalización

Número de folio

16776622

Número de autorización

LG2572488A

Número de folio de la

00000001S

Dictamen

4

Causa y/o diagnóstico

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®**