

CARTA AUTORIZACIÓN

Folio DCN 20251120LKWSC0901118

Sinistro - Reclamación 2250209129-17

Datos generales

Hospital		Tipo de trámite	Fecha de ingreso hospitalario
HOSPITAL ANGELES CLINICA LONDRES		CPH	2025/11/20
Nombre del paciente		Edad	Fecha de nacimiento
RODRIGUEZ ALVAREZ		39	1985/05/06
Contratante	Número de póliza	Sexo	
SERVICIOS ELECTRONICOS GLOBALES S.A DE	71961	<input checked="" type="checkbox"/> Femenino	
Asegurado titular	Certificado	<input type="checkbox"/> Masculino	
RODRIGUEZ ALVAREZ	CINTHYA ANGELICA	2001	

Causa del Internamiento☐ Accidente ☒ Enfermedad ☐ Embarazo**Diagnóstico**

TUMOR MALIGNO DE TIROIDES **SP_2025_00005309**
BAAF 28/02/2025 TIRADS 3 SOSPECHOSO DE CA PAPILAR DE TIROIDES
METASTASIS DE CARCINOMA EN GANGLIO LINFATICO CERVICAL
** PRESENTAR IDENTIFICACION OFICIAL VIGENTE AL INGRESO **
*** CARTA INVÁLIDA EN CASO DE TACHADURAS Y/O ENMENDADURAS. ***

Tratamiento médico y/o quirúrgico**Clave de procedimiento:**

99221 - 0- 0

SOLICITA: ESTUDIO TASTREO CORPORAL CON 5MCI DE I131

PRESCRIBE: DR ALEJANDRA TORRES FUENTES (CIR ONCO) 11032577

Importes autorizados

Hospital	\$7,335.21	Importe a pagar por el asegurado
		Deducible \$0.00
		Coaseguro 0 %

Observaciones

AUTORIZA ESTUDIO INDICADOS ACORDE A PRESUPUESTO
PROCEDE SIN DEDUCIBLE Y COASEGURO DE 0% POR ENDOSO
NO SE CUBREN GASTOS PERSONALES NI LOS NO RELACIONADOS
CARTA ELABORADA 21/11/2025, VÁLIDA POR 30 DÍAS.
+++ PRESENTAR RESULTADOS DE ESTUDIOS EN PRÓXIMO TRÁMITE +++
MEDICAMENTO NO AUTORIZADO, SE SOLICITA RECETA /PRESCRIPCION MEDICA
Lugar y fecha Ciudad de México a 21 de Noviembre de 2025