

HOSPITAL	HOSPITAL ANGELES CLINICA LONDRES		FOLIO	2125012962
NOMBRE ASEGURADO	JUAN ALARCON AYALA		EDAD	55
No. PÓLIZA	72423	No. CERTIFICADO	22	SINIESTRO
		FECHA ANTIGÜEDAD	12/11/2018	00
NOMBRE DEL AGENTE	JOSE DE JESUS ANTONI DE LA TORRE JIMENEZ			
NOMBRE DEL CONTRATANTE	OPERADORA Y ADMINISTRADORA DE INFORMACION Y EDITORIAL S.A. DE C.V.			
DIAGNÓSTICO	COLESCISTITIS CRONICA LITIASICA		CIE 10	
			K810	
TRATAMIENTO	COLECISTECTOMI LAPAROSCOPICA		CPT-4	
			56340	
MÉDICO TRATANTE	ADRIAN GARCIA GARMA MARTINEZ			
FECHA	30/12/2025	FECHA ALTA EN LA SEGUADORA	10/23/2023	

**CONCEPTOS CUBIERTOS POR LA ASEGURADORA**

CUARTO ESTANDAR

HONORARIOS MÉDICOS	18254	AYUDANTE 1 \$	3650	ANESTESIÓLOGO 1 \$	5476
CIRUJANO 1 \$		AYUDANTE 2 \$	0.00	ANESTESIÓLOGO 2 \$	0.00
CIRUJANO 2 \$	0.00	DÍA/HOSPITAL \$	0.00	PROCEDIMIENTOS \$	0.00
URGENCIAS \$	0.00	INTERCONSULTA	0.00	No. DIAS	0
HONORARIOS DE CONSULTA \$		ESPECIALIDAD			
SUMA ASEGURADA	50000				
IMPORTE CON LETRA	(CINCUENTA MIL PESOS 00/100 M.N.)				

COASEGURO %	0.00	DEDUCIBLE \$	0
-------------	------	--------------	---

**GASTOS CUBIERTOS POR EL ASEGURADO**

1. Paquete de Admisión, Pantufias/ sandalias y semejantes, CD o DVD de procedimientos, Shampoo, Cremas, Lociones, aceites de Bebe, Toallitas Húmedas, Pañales, Formula láctea de ningún tipo, Pasta dental, Cepillo de dientes, Rastrillo, y todo aquello relacionado a Cuidado y aseo Personal, Toallas femeninas , Llamadas Telefónicas, Renta de Películas o aparatos de Entretenimiento, Estacionamiento, Flores y alimentos de Acompañante, Pruebas de Compatibilidad, Estudios Serológicos en paquetes transfundidos, paquete globular o unidad trasfundida, Combs Directo e Indirecto, Medicamentos por Caja para su Domicilio vendidos por el hospital, Medicamentos antidepresivos e inductores del sueño, Cargo por valoración Farmacológica, No se cubre gasto por servicio, renta o equipo RPBI (bote rojo para punzocortantes), Lentes Intraoculares (catarata), Check Up, exámenes médicos, estudios no relacionados con el diagnostico, Multivitamínicos ni suplementos alimenticios, atención nutricional.

**OBSERVACIONES**

\*\*\*Carta de programación\*\*\*

Procede atención inicial como enfermedad.  
 Aplica deducible \$ 0, coaseguro 0% por condiciones de póliza contratada.  
 Honorarios Medicos tabulados medico red.  
 Carta vigente al 11/01/2026 posterior a esta fecha verificar estatus de carta.

Aumento de suma se encontrará sujeta a revisión con nota quirurgica, notas de evolución y con base a gasto usual acostumbrado.

No se cubre el uso de ultrasonido y neuroestimulador para la aplicación de anestesia durante el procedimiento quirúrgico.

No cubre gastos personales, los no relacionados, medicamentos a domicilio, estudios prequirúrgicos, valoración preoperatoria ni gastos del acompañante.  
 En caso de realizarse un procedimiento diferente o adicional al aquí autorizado o no relacionado al diagnóstico referido en el informe médico, latino seguros se reserva el derecho del pago directo y se retira la carta emitida invalidando la misma.



**HUGO RODOLFO COLIN PEREZ**  
**ASESOR MÉDICO**

**LA COMPAÑÍA SE RESERVA EL DERECHO DE RETIRAR ESTA AUTORIZACIÓN EN CASO DE PRACTICARSE ALGÚN TRATAMIENTO O  
CIRUGÍA ADICIONAL NO AUTORIZADO**

**CARTA VIGENTE POR 30 DÍAS.**

**17671114149602125012962**